

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
ESTADO: SAO PAULO  
MUNICÍPIO: CAIEIRAS

# Relatório Anual de Gestão 2025

EDUARDO VIUDES DOS SANTOS  
Secretário(a) de Saúde

# Sumário

## 1. Identificação

- 1.1. Informações Territoriais
- 1.2. Secretaria de Saúde
- 1.3. Informações da Gestão
- 1.4. Fundo de Saúde
- 1.5. Plano de Saúde
- 1.6. Informações sobre Regionalização
- 1.7. Conselho de Saúde
- 1.8. Casa Legislativa

## 2. Introdução

## 3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

- 3.1. População estimada por sexo e faixa etária
- 3.2. Nascidos Vivos
- 3.3. Principais causas de internação por local de residência
- 3.4. Mortalidade por grupos de causas

## 4. Dados da Produção de Serviços no SUS

- 4.1. Produção de Atenção Básica
- 4.2. Produção de Urgência e Emergência por Grupo de Procedimentos
- 4.3. Produção de Atenção Psicossocial por Forma de Organização
- 4.4. Produção de Atenção Ambulatorial Especializada e Hospitalar por Grupo de Procedimentos
- 4.5. Produção de Assistência Farmacêutica
- 4.6. Produção de Vigilância em Saúde por Grupo de Procedimentos

## 5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

- 5.1. Por tipo de estabelecimento e gestão
- 5.2. Por natureza jurídica
- 5.3. Consórcios em saúde

## 6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

## 7. Programação Anual de Saúde - PAS

- 7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

## 8. Indicadores de Pactuação Interfederativa

## 9. Execução Orçamentária e Financeira

- 9.1. Execução da programação por fonte de recurso, subfunção e categoria econômica
- 9.2. Indicadores financeiros
- 9.3. Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO)
- 9.4. Execução orçamentária e financeira de recursos federais transferidos fundo a fundo, segundo bloco de financiamento e programa de trabalho
- 9.5. Relatório de Execução de Recursos Repassados por Emenda Parlamentar

## 10. Auditorias

## 11. Análises e Considerações Gerais

## 12. Recomendações para o Próximo Exercício

---

## 1. Identificação

### 1.1. Informações Territoriais

<b>UF</b>	SP
<b>Município</b>	CAIEIRAS
<b>Região de Saúde</b>	Franco da Rocha
<b>Área</b>	95,89 Km <sup>2</sup>
<b>População</b>	98.549 Hab
<b>Densidade Populacional</b>	1028 Hab/Km <sup>2</sup>

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 05/03/2026

### 1.2. Secretaria de Saúde

<b>Nome do Órgão</b>	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE CAIEIRAS
<b>Número CNES</b>	9360913
<b>CNPJ</b>	A informação não foi identificada na base de dados
<b>CNPJ da Mantenedora</b>	46523064000178
<b>Endereço</b>	AVENIDA PROFESSOR CARVALHO PINTO 207 2 ANDAR
<b>Email</b>	saude.pmc@caieiras.sp.gov.br
<b>Telefone</b>	11 44459200

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 05/03/2026

### 1.3. Informações da Gestão

<b>Prefeito(a)</b>	GILMAR SOARES VICENTE
<b>Secretário(a) de Saúde cadastrado no período</b>	EDUARDO VIUDES DOS SANTOS
<b>E-mail secretário(a)</b>	eduardo.santos@caieiras.sp.gov.br
<b>Telefone secretário(a)</b>	1144459216

Fonte: Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde (SIOPS)

Data da consulta: 05/03/2026

Período de referência: 01/09/2025 - 31/12/2025

### 1.4. Fundo de Saúde

<b>Instrumento de criação</b>	LEI
<b>Data de criação</b>	05/1991
<b>CNPJ</b>	11.300.128/0001-97
<b>Natureza Jurídica</b>	FUNDO PUBLICO DA ADMINISTRACAO DIRETA MUNICIPAL
<b>Nome do Gestor do Fundo</b>	EDUARDO VIUDES DOS SANTOS

Fonte: Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde (SIOPS)

Data da consulta: 05/03/2026

### 1.5. Plano de Saúde

<b>Período do Plano de Saúde</b>	2022-2025
<b>Status do Plano</b>	Aprovado

Fonte: DIGISUS Gestor - Módulo Planejamento (DIGISUSGMP) - Consulta Online

Data da consulta: 10/05/2024

### 1.6. Informações sobre Regionalização

Região de Saúde: Franco da Rocha

Município	Área (Km <sup>2</sup> )	População (Hab)	Densidade
CAIEIRAS	95.894	98549	1.027,69
CAJAMAR	128.356	98365	766,35
FRANCISCO MORATO	49.164	171476	3.487,84

FRANCO DA ROCHA	133.931	150241	1.121,78
MAIRIPORÃ	321.48	97835	304,33

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)  
Ano de referência: 2025

### 1.7. Conselho de Saúde

<b>Instrumento Legal de Criação</b>	LEI		
<b>Endereço</b>	RUA PROFESSOR CARVALHO PINTO		
<b>E-mail</b>			
<b>Telefone</b>			
<b>Nome do Presidente</b>	VANESSA CRISTIANE MATTIAZZO		
<b>Número de conselheiros por segmento</b>	<b>Usuários</b>	10	
	<b>Governo</b>	4	
	<b>Trabalhadores</b>	2	
	<b>Prestadores</b>	2	

Fonte: Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde (SIOPS)  
Ano de referência:

### 1.8. Casa Legislativa

#### 1º RDQA

Data de Apresentação na Casa Legislativa

28/05/2025

#### 2º RDQA

Data de Apresentação na Casa Legislativa

29/09/2025

#### 3º RDQA

Data de Apresentação na Casa Legislativa

24/02/2026

#### • Considerações

A seção de identificação apresenta as informações institucionais, territoriais e administrativas do município de Caieiras, necessárias para contextualizar a gestão municipal do Sistema Único de Saúde (SUS) no período de referência do relatório.

O município de Caieiras, localizado no estado de São Paulo, possui área territorial de 95,89 km<sup>2</sup>, população estimada em 98.549 habitantes e densidade populacional aproximada de 1.028 habitantes por km<sup>2</sup>, integrando a Região de Saúde de Franco da Rocha, juntamente com os municípios de Cajamar, Francisco Morato, Franco da Rocha e Mairiporã.

A gestão das ações e serviços públicos de saúde é realizada pela Secretaria Municipal de Saúde de Caieiras, órgão responsável pela coordenação da política municipal de saúde, planejamento, execução e monitoramento das ações no âmbito do SUS.

O município dispõe de Fundo Municipal de Saúde instituído por lei, instrumento fundamental para a gestão financeira e execução orçamentária das ações e serviços de saúde. O planejamento das políticas públicas está estruturado no Plano Municipal de Saúde 2022 - 2025, aprovado e vigente no período analisado.

Destaca-se ainda a atuação do Conselho Municipal de Saúde, instância de participação e controle social prevista na legislação do SUS, composta por representantes dos segmentos de usuários, governo, trabalhadores e prestadores de serviços.

Por fim, registra-se que os Relatórios Detalhados do Quadrimestre Anterior (RDQA) foram apresentados à Casa Legislativa dentro do exercício analisado, em conformidade com as exigências legais de transparência, monitoramento e prestação de contas da gestão municipal de saúde.

## 2. Introdução

- Análises e Considerações sobre Introdução

O Relatório Anual de Gestão (RAG) é um instrumento de monitoramento, avaliação e prestação de contas das ações e serviços públicos de saúde no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS). Sua elaboração atende ao disposto na Lei Complementar nº 141/2012, bem como às orientações do Sistema DIGISUS Gestor-Módulo Planejamento, constituindo-se em ferramenta fundamental para análise dos resultados alcançados pela gestão municipal em relação às diretrizes, objetivos e metas estabelecidos no Plano Municipal de Saúde 2022-2025, operacionalizados por meio da Programação Anual de Saúde (PAS).

O presente relatório refere-se ao período de 1º de janeiro a 31 de dezembro de 2025, consolidando as informações relativas à execução das ações e serviços de saúde desenvolvidos pela Secretaria Municipal de Saúde de Caieiras, bem como a aplicação dos recursos financeiros destinados à saúde no município.

A elaboração do relatório baseia-se na consolidação de dados provenientes dos Relatórios Detalhados do Quadrimestre Anterior (RDQA) apresentados ao longo do exercício, bem como de informações registradas nos sistemas oficiais de informação em saúde, tais como DIGISUS, SIOPS, CNES e DATASUS, além de registros administrativos da própria gestão municipal. Esse processo permite avaliar o desempenho das ações programadas, o alcance das metas pactuadas e os principais resultados obtidos no período.

Além de cumprir sua função legal de prestação de contas, o Relatório Anual de Gestão constitui importante instrumento de planejamento, transparência e gestão, contribuindo para o acompanhamento da execução das políticas públicas de saúde, subsidiando a tomada de decisões e fortalecendo o controle social, por meio da apreciação e deliberação pelo Conselho Municipal de Saúde.

Dessa forma, o presente documento apresenta de forma sistematizada a análise das ações desenvolvidas, dos indicadores de saúde, do cumprimento das metas estabelecidas e da aplicação dos recursos no âmbito da saúde municipal durante o exercício de 2025, contribuindo para o fortalecimento da gestão do SUS no município de Caieiras.

### 3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

A disponibilização dos dados do SINASC, SIM e SIH, no DGMP, depende do prazo de publicação, respectivamente, pelos DAENT/SVSA e DRAC/SAES

#### 3.1. População estimada por sexo e faixa etária

Período: 2025

Faixa Etária	Masculino	Feminino	Total
0 a 4 anos	2.842	2.695	5.537
5 a 9 anos	3.333	3.172	6.505
10 a 14 anos	3.585	3.411	6.996
15 a 19 anos	3.627	3.424	7.051
20 a 29 anos	7.249	7.219	14.468
30 a 39 anos	7.131	7.399	14.530
40 a 49 anos	7.235	7.926	15.161
50 a 59 anos	6.169	6.753	12.922
60 a 69 anos	4.226	4.978	9.204
70 a 79 anos	1.975	2.611	4.586
80 anos e mais	563	1.026	1.589
<b>Total</b>	<b>47.935</b>	<b>50.614</b>	<b>98.549</b>

Fonte: Estimativas preliminares elaboradas pelo Ministério da Saúde/SVS/DASNT/CGIAE (DataSUS/Tabnet)  
Data da consulta: 11/03/2026.

#### 3.2. Nascidos Vivos

Número de nascidos vivos por residência da mãe.

Unidade Federação	2021	2022	2023	2024
CAIEIRAS	1.256	1.185	1.147	968

Fonte: Sistema de Informações sobre Nascidos Vivos (MS/SVS/DASIS/SINASC)  
Data da consulta: 11/03/2026.

#### 3.3. Principais causas de internação por local de residência

Morbidade Hospitalar de residentes, segundo capítulo da CID-10.

Capítulo CID-10	2021	2022	2023	2024	2025
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	802	179	166	206	191
II. Neoplasias (tumores)	295	416	362	403	465
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	24	26	35	52	47
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	69	64	75	114	104
V. Transtornos mentais e comportamentais	113	123	154	145	165
VI. Doenças do sistema nervoso	76	109	68	125	132
VII. Doenças do olho e anexos	72	212	291	440	334
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	5	4	4	6	1
IX. Doenças do aparelho circulatório	536	511	496	575	772
X. Doenças do aparelho respiratório	272	412	543	576	536
XI. Doenças do aparelho digestivo	358	589	662	637	701
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	72	150	153	170	189
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	42	57	85	90	113
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	255	490	447	464	510
XV. Gravidez parto e puerpério	996	934	868	739	755
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	157	135	157	119	148
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	28	49	27	51	49
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	287	328	437	599	761
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	427	475	481	503	456

XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	-	-	-	-	-
XXI. Contatos com serviços de saúde	131	92	145	170	122
CID 10ª Revisão não disponível ou não preenchido	-	-	-	-	-
<b>Total</b>	<b>5.017</b>	<b>5.355</b>	<b>5.656</b>	<b>6.184</b>	<b>6.551</b>

Fonte: Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)  
Data da consulta: 11/03/2026.

### 3.4. Mortalidade por grupos de causas

Mortalidade de residentes, segundo capítulo CID-10

Capítulo CID-10	2021	2022	2023	2024
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	254	44	29	29
II. Neoplasias (tumores)	112	128	114	114
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	2	3	2	5
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	32	28	22	22
V. Transtornos mentais e comportamentais	5	1	2	4
VI. Doenças do sistema nervoso	19	20	28	36
VII. Doenças do olho e anexos	-	-	-	-
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	215	228	201	228
X. Doenças do aparelho respiratório	66	78	79	95
XI. Doenças do aparelho digestivo	29	42	46	47
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	6	4	5	6
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	3	5	2	4
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	22	21	33	24
XV. Gravidez parto e puerpério	2	-	2	-
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	6	14	10	6
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	2	5	2	4
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	18	13	11	11
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	-	-	-	-
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	33	39	35	38
XXI. Contatos com serviços de saúde	-	-	-	-
XXII. Códigos para propósitos especiais	-	-	-	-
<b>Total</b>	<b>826</b>	<b>673</b>	<b>623</b>	<b>673</b>

Fonte: Sistema de Informações sobre Mortalidade (MS/SVS/CGIAE/SIM-TABNET)  
Data da consulta: 11/03/2026.

#### • Análises e Considerações sobre Dados Demográficos e de Morbimortalidade

A população estimada do município de Caieiras em 2025 é de 98.549 habitantes, com discreto predomínio do sexo feminino, especialmente nas faixas etárias mais avançadas, indicando processo gradual de envelhecimento populacional. Observa-se maior concentração da população nas faixas entre 20 e 49 anos, representando parcela significativa da população economicamente ativa.

Em relação aos nascidos vivos, os dados do SINASC apontam redução entre 2021 e 2024. Contudo, registros preliminares da base local indicam 1.030 nascimentos em 2025, sugerindo possível estabilização do número de nascimentos, ressalvando-se que os dados ainda estão sujeitos à consolidação nos sistemas nacionais.

Quanto à morbidade hospitalar, observa-se manutenção do volume de internações, com destaque para doenças do aparelho circulatório, respiratório e digestivo, além de neoplasias e causas relacionadas à gravidez, parto e puerpério, refletindo o perfil epidemiológico do município.

No que se refere à mortalidade, os dados evidenciam a predominância das doenças do aparelho circulatório, seguidas por neoplasias e doenças respiratórias, padrão compatível com o perfil de doenças crônicas observado na maioria dos municípios brasileiros.

Ressalta-se que eventuais divergências entre os dados apresentados no DIGISUS e os registros da base local decorrem dos diferentes prazos de consolidação dos sistemas nacionais SINASC, SIH e SIM, sendo os dados locais utilizados como complemento para análise situacional da gestão municipal.

#### 4. Dados da Produção de Serviços no SUS

A disponibilização dos dados do SIS AB, SIA e SIH, no DGMP, depende do prazo de publicação, respectivamente, pelos DESF/SAPS e DRAC/SAES

##### 4.1. Produção de Atenção Básica

Tipo de Produção	Quantidade
Visita Domiciliar	372.409
Atendimento Individual	119.124
Procedimento	254.527
Atendimento Odontológico	6.499

Fonte: Sistema de informação em Saúde para a Atenção Básica - SISAB

##### 4.2. Produção de Urgência e Emergência por Grupo de Procedimentos

Caráter de atendimento: Urgência

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais		Sistema de Informações Hospitalares	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado	AIH Pagas	Valor total
01 Acoes de promocao e prevencao em saude	3	-	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnostica	56.234	42.009,95	-	-
03 Procedimentos clinicos	1.234.734	3.810.444,53	2.020	505.467,19
04 Procedimentos cirurgicos	568	472,44	-	-
05 Transplantes de orgaos, tecidos e celulas	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Orteses, proteses e materiais especiais	-	-	-	-
08 Acoes complementares da atencao a saude	-	-	-	-
09				
Procedimentos para Ofertas de Cuidados Integrados"	-	-	-	-
<b>Total</b>	<b>1.291.539</b>	<b>3.852.926,92</b>	<b>2.020</b>	<b>505.467,19</b>

Fonte: Sistemas de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) e Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)

Data da consulta: 23/03/2026.

##### 4.3. Produção de Atenção Psicossocial por Forma de Organização

Sistema de Informações Ambulatoriais		
Forma de Organização	Qtd. aprovada	Valor aprovado
030108 Atendimento/Acompanhamento psicossocial	5.780	12.430,78
Sistema de Informações Hospitalares		
Forma de Organização	AIH Pagas	Valor total
---	---	---

Fonte: Sistemas de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) e Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)

Data da consulta: 23/03/2026.

##### 4.4. Produção de Atenção Ambulatorial Especializada e Hospitalar por Grupo de Procedimentos

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais		Sistema de Informações Hospitalares	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado	AIH Pagas	Valor total
01 Acoes de promocao e prevencao em saude	219.069	126,90	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnostica	818.271	4.400.798,96	-	-
03 Procedimentos clinicos	1.351.346	4.530.108,41	2.021	505.814,34
04 Procedimentos cirurgicos	618	495,60	-	-
05 Transplantes de orgaos, tecidos e celulas	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Orteses, proteses e materiais especiais	-	-	-	-

08 Acoes complementares da atencao a saude	-	-	-	-
09				
Procedimentos para Ofertas de Cuidados Integrados"	-	-	-	-
<b>Total</b>	<b>2.389.304</b>	<b>8.931.529,87</b>	<b>2.021</b>	<b>505.814,34</b>

Fonte: Sistema de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) e Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)  
Data da consulta: 23/03/2026.

#### 4.5. Produção de Assistência Farmacêutica

Esse item refere-se ao componente especializado da assistência farmacêutica, sob gestão da esfera estadual.  
Portanto, não há produção sob gestão municipal.

#### 4.6. Produção de Vigilância em Saúde por Grupo de Procedimentos

Financiamento: Vigilância em Saúde

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado
01 Acoes de promocao e prevencao em saude	218.758	-
02 Procedimentos com finalidade diagnostica	2.975	-
<b>Total</b>	<b>221.733</b>	<b>-</b>

Fonte: Sistemas de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS)  
Data da consulta: 23/03/2026.

- Análises e Considerações sobre Dados da Produção de Serviços no SUS

Os dados de produção de serviços do SUS no município de Caieiras no exercício de 2025 evidenciam amplo volume de atendimentos em todos os níveis de atenção, refletindo a capacidade operacional da rede municipal e o compromisso com a garantia do acesso da população às ações e serviços de saúde.

Na Atenção Básica, observa-se expressiva produção de visitas domiciliares, atendimentos individuais e procedimentos, o que demonstra a forte atuação territorial das equipes e o fortalecimento do cuidado contínuo e longitudinal. Destaca-se também a realização de atendimentos odontológicos, evidenciando a manutenção da oferta de ações assistenciais e preventivas no âmbito da Atenção Primária.

No que se refere à atenção às urgências e emergências, verifica-se elevado volume de procedimentos clínicos e diagnósticos, evidenciando a alta demanda pelos serviços de pronto atendimento no município. As internações registradas indicam a utilização da rede hospitalar para atendimento de casos de maior complexidade, demonstrando a integração entre os níveis de atenção.

Na atenção psicossocial, os registros de atendimentos e acompanhamentos evidenciam a atuação contínua dos serviços de saúde mental, contribuindo para a assistência integral dos usuários e para o fortalecimento da Rede de Atenção Psicossocial no município.

Quanto à atenção ambulatorial especializada e hospitalar, observa-se volume significativo de procedimentos, com destaque para os diagnósticos e clínicos, refletindo a ampliação da oferta de serviços especializados e o suporte ao diagnóstico e tratamento das condições de saúde da população.

Em relação à assistência farmacêutica, destaca-se que o componente especializado encontra-se sob gestão estadual, não havendo produção direta sob responsabilidade municipal neste item.

No âmbito da Vigilância em Saúde, os dados demonstram importante produção de ações voltadas à promoção, prevenção e diagnóstico, evidenciando a atuação das equipes na vigilância epidemiológica, sanitária e ambiental, contribuindo para o controle de agravos e proteção da saúde coletiva.

De forma geral, os dados de produção reforçam a ampla oferta e a integração dos serviços de saúde no município, evidenciando a consolidação da rede de atenção e a busca contínua pela ampliação do acesso, qualificação do cuidado e aumento da resolutividade das ações e serviços prestados à população.

## 5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

### 5.1. Por tipo de estabelecimento e gestão

A disponibilização dos dados do SCNES, no DGMP, depende do prazo de publicação pelo DRAC/SAES.

Período 12/2025

Rede física de estabelecimentos de saúde por tipo de estabelecimentos				
Tipo de Estabelecimento	Dupla	Estadual	Municipal	Total
HOSPITAL GERAL	0	1	0	1
CENTRAL DE ABASTECIMENTO	0	0	2	2
UNIDADE DE VIGILANCIA EM SAUDE	0	0	3	3
PRONTO ATENDIMENTO	0	0	1	1
CENTRAL DE REGULACAO DO ACESSO	0	0	1	1
CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE	0	0	1	1
CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE	0	0	6	6
CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA	0	0	15	15
UNIDADE MISTA	0	0	1	1
CENTRAL DE REGULACAO MEDICA DAS URGENCIAS	0	0	1	1
CENTRO DE ATENCAO PSICOSSOCIAL	0	0	2	2
<b>Total</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>33</b>	<b>34</b>

Observação: Os dados apresentados referem-se ao número de estabelecimentos de saúde públicos ou prestadores de serviços ao SUS

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 05/03/2026.

### 5.2. Por natureza jurídica

Período 12/2025

Rede física de estabelecimentos de saúde por natureza jurídica				
Natureza Jurídica	Municipal	Estadual	Dupla	Total
<b>ADMINISTRACAO PUBLICA</b>				
ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL	0	1	0	1
MUNICIPIO	30	0	0	30
<b>ENTIDADES EMPRESARIAIS</b>				
SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA	2	0	0	2
<b>ENTIDADES SEM FINS LUCRATIVOS</b>				
ASSOCIACAO PRIVADA	1	0	0	1
<b>PESSOAS FISICAS</b>				
<b>Total</b>	<b>33</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>34</b>

Observação: Os dados apresentados referem-se ao número de estabelecimentos de saúde públicos ou prestadores de serviços ao SUS

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 05/03/2026.

### 5.3. Consórcios em saúde

Período 2025

Participação em consórcios			
CNPJ	Natureza	Area de atuação	Participantes
96493663000164	Direito Público	Contratação de consultoria e/ou assessoria técnica	SP / CAIEIRAS

Fonte: DIGISUS Gestor - Módulo Planejamento (DIGISUSGMP) - Consulta Online

Data da consulta: 05/03/2026.

- Análises e Considerações sobre Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

#### 5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

##### 5.1 Rede física por tipo de estabelecimento e gestão

No período analisado, o município de Caieiras apresenta 35 estabelecimentos de saúde vinculados ao SUS, sendo 34 sob gestão municipal e 1 sob gestão estadual, conforme registros do Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES).

O estabelecimento classificado como Hospital Geral com perfil de maternidade, embora ainda registrado no CNES como unidade estadual vinculada ao município, teve sua operação transferida para município vizinho no ano de 2025. Em razão dessa alteração, foi formalmente solicitada aos entes federativos responsáveis a atualização cadastral no CNES, de modo a refletir a atual configuração da rede assistencial municipal. Até a data da consulta, o sistema ainda apresentava defasagem dessa informação.

A rede municipal é composta majoritariamente por serviços próprios, com destaque para:

- 15 Centros de Saúde/Unidades Básicas, responsáveis pela organização da Atenção Primária à Saúde no território;
- 3 unidades de Vigilância em Saúde (Vigilância Sanitária, Vigilância Epidemiológica e Zoonoses);
- 2 Centros de Atenção Psicossocial (CAPS Adulto e CAPS Infantojuvenil), integrando a Rede de Atenção Psicossocial;
- 1 Pronto Atendimento Laranjeiras e 1 Unidade Mista (Pronto-Socorro Central), compondo a rede de urgência e emergência;
- 1 Central de Regulação do Acesso, 1 Central de Regulação Médica das Urgências (SAUR) e a Secretaria Municipal de Saúde, responsáveis pelo apoio à organização e gestão

Entre as Clínicas e Centros de Especialidades (7 unidades), observa-se composição diversificada, incluindo serviços públicos municipais, como CTA, CEME e Casa da Mulher, além de serviços de reabilitação e habilitação, como a unidade de fisioterapia e a APAE, classificada como associação privada sem fins lucrativos.

Também compõem essa rede serviços terceirizados prestados por empresas privadas, como serviços médicos especializados e oftalmológicos, configurando oferta complementar de serviços, conforme previsto no Sistema Único de Saúde.

## 5.2 Rede física por natureza jurídica

A análise por natureza jurídica demonstra o predomínio da administração pública municipal, responsável por 30 dos 35 estabelecimentos registrados.

Os demais estabelecimentos distribuem-se da seguinte forma:

- 1 órgão público estadual, referente ao estabelecimento hospitalar cuja operação foi transferida para outro município em 2025;
- 3 sociedades empresárias limitadas, vinculadas à prestação de serviços terceirizados;
- 1 associação privada sem fins lucrativos, correspondente à APAE.

Esse perfil evidencia que, apesar da existência de parcerias e terceirizações pontuais, a estrutura principal da rede permanece sob gestão pública municipal, garantindo maior governabilidade na organização da atenção à saúde.

## 5.3 Consórcios em saúde

No exercício de 2025, o município manteve participação no Consórcio Intermunicipal dos Municípios da Bacia do Juquery, de natureza jurídica de direito público e com situação cadastral ativa.

A atuação do consórcio está voltada à contratação de consultoria e assessoria técnica, não envolvendo prestação direta de serviços assistenciais à população. A participação consorcial configura estratégia de cooperação interfederativa, com foco no fortalecimento da capacidade técnica e no apoio à gestão do SUS municipal.

Considerações do capítulo

A Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS em Caieiras caracteriza-se pelo predomínio da gestão municipal, com forte presença da Atenção Primária à Saúde, serviços próprios de vigilância e saúde mental, além da utilização complementar de serviços especializados por meio de parcerias e terceirizações.

A defasagem pontual identificada no CNES, relacionada ao estabelecimento hospitalar com maternidade transferida para município vizinho, já foi formalmente comunicada aos entes responsáveis, evidenciando a necessidade de atualização contínua dos registros federais, de modo a garantir coerência entre a rede assistencial existente e as bases de dados utilizadas para planejamento, monitoramento e avaliação das políticas de saúde.

## 6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

A disponibilização dos dados do SCNES, no DGMP, depende do prazo de publicação pelo DRAC/SAES.

Período 02/2025

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	CBOs médicos	CBOs enfermeiro	CBOs (outros) nível superior	CBOs (outros) nível médio	CBOs ACS
Pública (NJ grupo 1)	Autônomos (0209, 0210)	1	0	0	0	0
	Bolsistas (07)	15	0	0	7	0
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	41	64	80	182	126
	Intermediados por outra entidade (08)	273	68	24	164	0
	Residentes e estagiários (05, 06)	0	0	1	0	0
Privada (NJ grupos 2, 4 e 5)	Autônomos (0209, 0210)	9	0	4	1	0
	Celetistas (0105)	0	0	3	0	0
	Intermediados por outra entidade (08)	1	0	0	0	0
Sem Fins Lucrativos (NJ grupo 3)	Autônomos (0209, 0210)	0	0	1	0	0
	Celetistas (0105)	2	0	11	2	0
	Informais (09)	0	1	0	0	0

Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	CBOs médicos	CBOs enfermeiro	CBOs (outros) nível superior	CBOs (outros) nível médio	CBOs ACS
Pública (NJ grupo 1)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 010302, 0104)	1	4	15	7	0
Privada (NJ grupos 2, 4 e 5)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 010302, 0104)	0	0	1	0	0
Sem Fins Lucrativos (NJ grupo 3)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 010302, 0104)	1	0	0	0	0

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 25/03/2026.

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2021	2022	2023	2024	
Privada (NJ grupos 2, 4 e 5)	Autônomos (0209, 0210)	22	8	8	10	
	Celetistas (0105)	3	3	4	4	
	Intermediados por outra entidade (08)	1	2	3	3	
Pública (NJ grupo 1)	Autônomos (0209, 0210)	0	11	9	2	
	Bolsistas (07)	81	103	110	149	
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	479	412	604	676	
	Intermediados por outra entidade (08)	557	755	760	706	
	Residentes e estagiários (05, 06)	19	25	20	16	
Sem fins lucrativos (NJ grupo 3)	Autônomos (0209, 0210)	0	0	0	1	
	Celetistas (0105)	12	13	17	12	
	Informais (09)	0	0	0	1	

Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2021	2022	2023	2024	
Pública (NJ grupo 1)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 010302, 0104)	187	189	134	88	
Sem fins lucrativos (NJ grupo 3)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 010302, 0104)	1	1	1	1	

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 25/03/2026.

### • Análises e Considerações sobre Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

Os dados do CNES referentes a dezembro de 2025 demonstram que a força de trabalho do SUS no município de Caieiras é majoritariamente composta por profissionais vinculados à administração pública, com predomínio de vínculos estatutários e de empregados públicos, especialmente entre enfermeiros, profissionais de nível médio e Agentes Comunitários de Saúde. Esse perfil reforça a centralidade do vínculo público permanente na sustentação das ações

do SUS, especialmente na Atenção Primária à Saúde.

Observa-se também a utilização de profissionais intermediados por outras entidades, principalmente entre médicos, estratégia frequentemente adotada para garantir a continuidade da oferta assistencial. Por outro lado, os contratos temporários e cargos em comissão apresentam quantitativos reduzidos no período analisado.

A análise histórica dos últimos anos indica ampliação dos vínculos permanentes e redução gradual dos contratos temporários, evidenciando tendência de maior estabilidade da força de trabalho e fortalecimento da gestão do trabalho no SUS municipal.

## 7. Programação Anual de Saúde - PAS

### 7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

#### DIRETRIZ Nº 1 - Fortalecer a Gestão estratégica e participativa da Saúde no Município de Caieiras, com foco no desenvolvimento de políticas e ações de gestão do trabalho, educação, ciência, tecnologia e inovação em saúde, para aprimoramento das redes de atenção e de vigilância em saúde (GESTÃO DO SUS)

<b>OBJETIVO Nº 1 .1 - Qualificar e estruturar o planejamento estratégico da saúde (GESTÃO ADMINISTRATIVA E DESPESAS SOB REGIME DE ADIANTAMENTO)</b>									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Garantir a manutenção de Ações e Serviços Públicos de Saúde através de aquisição de insumos e serviços	Proporção de recursos municipais investidos em saúde	Percentual	2021	81,00	78,00	78,00	Percentual	67,00	466,67
Ação Nº 1 - Ação No 1 - Investir em departamento específico para captação de recursos financeiros a fim de aumentar a proporção de recursos estaduais e federais investidos em saúde									
2. Garantir a manutenção de Ações e Serviços Públicos de Saúde através de regime de adiantamento	Percentual de custeio de saúde com regime de adiantamento	Percentual	2021	0,12	0,13	0,13	Percentual	0,10	76,92
Ação Nº 1 - Ação No 1 - Monitorar o custeio por regime de adiantamento a fim de garantir o uso racional do mesmo									
3. Garantir a manutenção de Ações e Serviços Públicos de Saúde através de aquisição de insumos e serviços	Percentual de custeio de saúde com contratos de serviços e de aquisição de insumos	Percentual	2021	9,41	9,94	9,94	Percentual	68,33	687,42
Ação Nº 1 - Ação No 1 - Investir em setor específico para captação de recursos financeiros a fim de aumentar a proporção de recursos estaduais e federais investidos em saúde									
<b>OBJETIVO Nº 1 .2 - Assegurar valorização profissional dos servidores de saúde (BENEFÍCIOS AOS SERVIDORES MUNICIPAIS)</b>									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Apresentar à Administração municipal projeto de Plano de Cargos, Carreiras e Salários, bem como equiparação salarial dos Servidores Municipais de Saúde	Projeto apresentado	Número	2021	0	1	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Realizar um estudo técnico sobre a atual estrutura de cargos e salários dos servidores municipais da saúde, identificando discrepâncias e oportunidades de valorização profissional.									
Ação Nº 2 - Com base nesse estudo, elaborar e apresentar um projeto de Plano de Cargos, Carreiras e Salários (PCCS) à Administração Municipal.									
2. Apresentar à administração municipal o projeto de avaliação de desempenho de pagamento extra de até 100% do valor do salário base/ano como prêmio aos funcionários com desempenho plenamente satisfatório	Projeto de avaliação de desempenho apresentado	Número	2021	0	1	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Levantar exemplos de modelos de avaliação de desempenho aplicados ao setor público.									
Ação Nº 2 - Verificar a legislação municipal, estadual e federal sobre incentivos financeiros para servidores públicos.									
Ação Nº 3 - Estabelecer parâmetros objetivos, como assiduidade, produtividade, qualidade do atendimento e participação em capacitações.									
Ação Nº 4 - Definir pesos e metodologia de cálculo para mensuração do desempenho.									
Ação Nº 5 - Promover reuniões com gestores e representantes dos servidores para coletar sugestões e validar critérios.									
Ação Nº 6 - Ajustar indicadores com base na realidade e nas necessidades dos profissionais de saúde.									
Ação Nº 7 - Realizar estudo de impacto financeiro para viabilizar o pagamento extra de até 100% do salário base/ano.									
Ação Nº 8 - Definir possíveis fontes de recursos para implementação do prêmio.									
Ação Nº 9 - Estruturar o documento com objetivos, justificativa, metodologia de avaliação e critérios de premiação.									
Ação Nº 10 - Incluir cronograma de implantação e possíveis fases de testes.									
Ação Nº 11 - Revisar o projeto para garantir clareza, coerência e viabilidade técnica.									
Ação Nº 12 - Ajustar conforme sugestões dos envolvidos e preparar versão final para apresentação.									

3. Apresentar à administração municipal o projeto de processo seletivo interno para cargos de chefia de departamento com aporte salarial	Projeto apresentado	Número	2021	0	1	1	Número	0	0
------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------	--------	------	---	---	---	--------	---	---

Ação Nº 1 - Pesquisar modelos de processos seletivos internos adotados em outras prefeituras e no setor público.

Ação Nº 2 - Analisar a legislação vigente para garantir a conformidade legal do projeto.

Ação Nº 3 - Estabelecer requisitos mínimos para participação (tempo de serviço, formação, experiência, etc.).

Ação Nº 4 - Definir critérios objetivos de avaliação, como provas, entrevistas e análise de desempenho.

Ação Nº 5 - Realizar reuniões com gestores e representantes dos servidores para coletar sugestões.

Ação Nº 6 - Ajustar critérios conforme a realidade e necessidades da Secretaria de Saúde.

Ação Nº 7 - Realizar estudo de impacto financeiro para definir o aporte salarial aos cargos de chefia.

Ação Nº 8 - Verificar viabilidade de implementação dentro do orçamento municipal.

Ação Nº 9 - Estruturar o documento com justificativa, objetivos, metodologia do processo seletivo e critérios de pontuação.

Ação Nº 10 - Definir etapas do processo, prazos e formas de divulgação.

Ação Nº 11 - Revisar o projeto para garantir clareza, coerência e viabilidade técnica.

Ação Nº 12 - Ajustar conforme sugestões dos envolvidos e preparar a versão final para apresentação à administração municipal.

#### **OBJETIVO Nº 1.3 - Garantir a manutenção dos Serviços de gestão em saúde através da contratação de recursos humanos (RECURSOS HUMANOS - VENCIMENTOS)**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Garantir a manutenção de Ações e Serviços Públicos de Saúde através de dimensionamento adequado de Recursos Humanos com abertura de concursos públicos	Percentual de custeio da saúde com folha de pagamento	Percentual	2021	12,00	30,00	30,00	Percentual	6,35	21,17

Ação Nº 1 - Ação No 1 - Realizar ordinariamente dimensionamento de funcionários a fim de identificar a necessidade de processo seletivo público e/ou contratação de prestadores de serviços

#### **OBJETIVO Nº 1.4 - Fomentar a celebração de acordos de cooperação para inserção de estagiários no serviço municipal de saúde (ESTÍMULO AO ESTÁGIO)**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Ofertar campos de estágios e realizar projetos acadêmicos em parceria com instituições de ensino	Número de vagas ofertadas para estágio (não cumulativa)	Número	2021	20	22	22	Número	14,00	63,64

Ação Nº 1 - Ação No 1 - Manter convênio de cooperação com instituições locais/regionais de ensino a fim de fomentar projetos acadêmicos para qualificação da saúde pública

#### **OBJETIVO Nº 1.5 - Promover processos de Educação em Saúde na comunidade e Educação Permanente entre trabalhadores (EDUCAÇÃO PERMANENTE)**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Realizar atividades de educação, formação profissional e capacitação específicas em promoção da saúde, de acordo com os princípios e valores da Política Nacional de Promoção da Saúde (PNPS) e Política Nacional de Humanização (PNH), para trabalhadores, gestores e cidadãos	Número de atividades educativas realizadas ao ano (não cumulativa)	Número	2021	12	24	24	Número	121,00	504,17

Ação Nº 1 - Ação No 1 - Promover ações locais de educação em saúde através da disponibilização de recursos didáticos e tecnológicos

2. Fomentar pesquisa em saúde através de eventos científicos e educação	Número de artigos apresentados pelo município ao ano (cumulativo)	Número	2021	0	20	10	Número	5,00	50,00
-------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------	--------	------	---	----	----	--------	------	-------

Ação Nº 1 - Ação No 1 - Promover a participação de trabalhadores em cursos de atualização/especialização, eventos científicos e de educação em saúde, através de custeio de transporte, alimentação e estadia.

3. Fortalecer o grupo técnico de Educação Permanente em Saúde com criação do NEP-H no organograma da SMS	NEP-H criado e Plano de Educação Permanente implementado (não cumulativo)	Número	2021	0	1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Levantar experiências de Núcleos de Educação Permanente em Saúde (NEP) em outros municípios.									
Ação Nº 2 - Analisar normativas do SUS e diretrizes do Ministério da Saúde sobre Educação Permanente.									
Ação Nº 3 - Estabelecer a composição do NEP-H, incluindo cargos, funções e responsabilidades.									
Ação Nº 4 - Definir as principais atividades do núcleo, como capacitações, cursos e apoio técnico aos profissionais de saúde.									
Ação Nº 5 - Realizar reuniões com gestores e equipes técnicas para validar a necessidade e funcionalidade do NEP-H.									
Ação Nº 6 - Ajustar o projeto conforme sugestões e demandas levantadas.									
Ação Nº 7 - Identificar recursos necessários para a estruturação do NEP-H (espaço físico, equipe, orçamento para capacitações).									
Ação Nº 8 - Elaborar um plano de viabilidade financeira para implementação dentro do orçamento da Secretaria de Saúde.									
Ação Nº 9 - Estruturar o documento com justificativa, objetivos, estrutura organizacional e plano de ação do NEP-H.									
Ação Nº 10 - Incluir proposta de inclusão do núcleo no organograma oficial da SMS.									
Ação Nº 11 - Revisar o documento para garantir clareza e alinhamento com as diretrizes municipais e do SUS.									
Ação Nº 12 - Ajustar conforme contribuições dos envolvidos e preparar versão final para apresentação à administração municipal.									
<b>OBJETIVO Nº 1 .6 - Estabelecer mecanismos que contribuam para a aproximação dos SUS à tecnologia e inovação em saúde (TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO)</b>									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Informatização e implantação do plano de gerenciamento de informações (PEC, Cartão unificado de saúde, Agendamento de consultas online/telefone)	Percentual de unidades de saúde informatizadas, em rede com PEC implantado	Percentual	2021	0,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Ação No 1 - Contratar empresa especializada na gestão de informações em saúde, com o intuito integrar os serviços e aumentar o faturamento.									
2. Promover comunicação em saúde assertiva em massa, boletins informativos e campanhas de conscientização arco-íris da saúde	Número de campanhas realizadas ao ano (não cumulativa)	Número	2021	6	12	12	Número	12,00	100,00
Ação Nº 1 - Ação No 1 - Realizar uma campanha de comunicação assertiva em cada mês do ano, com foco em promoção de saúde e prevenção de agravos.									
3. Criar o departamento de Tecnologia da Informação no organograma da SMS com equipe exclusiva	Departamento criado e equipe implantada	Número	2021	0	1	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Levantar demandas tecnológicas, elaborar estudo comparativo com outros municípios e formalizar uma proposta técnica para inclusão no organograma da SMS.									
Ação Nº 2 - Definir atribuições do setor, cargos e funções, além de regulamentar sua atuação.									
Ação Nº 3 - Estabelecer perfis profissionais necessários, garantir capacitação e viabilizar orçamento para infraestrutura e softwares.									
Ação Nº 4 - Apresentar a proposta à gestão municipal, iniciar implementação gradual e avaliar o impacto com indicadores de desempenho.									
4. Qualificar a gestão através da implantação de tecnologias de informação	Tecnologia implantada (não cumulativo)	Número	2021	7	1	1	Número	2,00	200,00
Ação Nº 1 - Identificar desafios da gestão e definir soluções tecnológicas estratégicas.									
Ação Nº 2 - Treinar servidores para uso eficiente das novas ferramentas digitais.									
Ação Nº 3 - Criar indicadores para medir o impacto das tecnologias na gestão da saúde.									
<b>OBJETIVO Nº 1 .7 - Incentivar a participação popular no controle social do SUS (CONTROLE SOCIAL)</b>									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Implantar conselhos gestores locais nas Unidades Básicas de Saúde	Nº de conselhos gestores implantados (cumulativo)	Número	2021	0	14	10	Número	4,00	40,00

Ação Nº 1 - Ação No 1 - Ofertar curso para conselheiros de saúde a todos os gerentes de unidades para capacitá-los na criação e condução de conselho gestor local										
2. Promover capacitação dos conselheiros municipais de saúde	Capacitação realizada (cumulativo)	Número	2021	0	2	1	Número	1,00	100,00	
Ação Nº 1 - Ofertar treinamentos com especialistas.										
3. Realização de CMS nos primeiros anos de governo municipal e federal	Conferência realizadas (cumulativo)	Número	2021	1	2	1	Número	1,00	100,00	
Ação Nº 1 - Definir comissão organizadora, cronograma e estratégias de divulgação.										
Ação Nº 2 - Alinhar os debates às diretrizes nacionais, estaduais e municipais de saúde.										
Ação Nº 3 - Incentivar a participação popular e de representantes do controle social.										
Ação Nº 4 - Garantir local, materiais e suporte técnico para realização do evento.										
Ação Nº 5 - Sistematizar propostas e encaminhar deliberações para os órgãos competentes.										
4. Garantir a participação do Controle social nas pactuações e execuções das ações de saúde	Nº de reuniões do Conselho Municipal de Saúde realizadas (ao ano)	Número	2021	12	12	12	Número	12,00	100,00	
Ação Nº 1 - Ação No 1 - Garantir a reunião mensal e ordinária do Conselho Municipal de Saúde através da disponibilização de espaço e/ou meio digital para sua realização										

#### OBJETIVO Nº 1.8 - Qualificar e estruturar o planejamento estratégico da saúde (INVESTIMENTO)

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS	
1. Equipar estabelecimentos de saúde a fim de garantir acesso e manutenção das ações (Equipamentos, mobiliários e veículos)	Número de estabelecimentos equipados (Gabinete, Regulação, Dir. planejamento, Dir. Financeira, Dir. Atenção em Saúde, VE, VISA )	Número	2021	0	7	7	Número	0	0	
Ação Nº 1 - Levantar as demandas de equipamentos, mobiliários e veículos para os centros administrativos da saúde.										
Ação Nº 2 - Adquirir mobiliário adequado, computadores, impressoras e outros equipamentos essenciais para a gestão eficiente.										
Ação Nº 3 - Disponibilizar veículos para transporte de equipes, documentos e insumos administrativos, garantindo agilidade nos processos.										
Ação Nº 4 - Treinar os profissionais administrativos para o uso adequado dos novos equipamentos e sistemas tecnológicos.										
2. Construção e ampliação de estabelecimentos de saúde.	Número de estabelecimentos construídos/ampliados na gestão de saúde	Número	2021	0	0	0	Número	0	0	
Ação Nº 1 - Identificar demandas estruturais para os centros administrativos da gestão do SUS, como sedes de coordenação, planejamento e regulação.										
Ação Nº 2 - Desenvolver projetos para construção e ampliação de espaços administrativos, garantindo acessibilidade e infraestrutura adequada para o funcionamento estratégico da saúde.										

#### DIRETRIZ Nº 2 - Garantir o acesso da população em tempo oportuno, aperfeiçoar a qualidade dos serviços de saúde e promover o cuidado integral às pessoas em seus diferentes ciclos de vida no âmbito da Atenção Básica (ATENÇÃO BÁSICA)

#### OBJETIVO Nº 2.1 - Ampliar, organizar e qualificar o acesso dos (as) pacientes ao Serviço de Atenção Básica e promover a saúde, com foco na integralidade e equidade (AÇÕES, SERVIÇOS E INSUMOS AB)

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS	
1. Garantir o acesso ao diagnóstico precoce de câncer de colo uterino através de mutirões de papanicolau e agendas de livre demanda para público alvo	Razão de exames citopatológicos de colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos na população residente de determinado local e a população da mesma faixa etária.	Percentual	2021	0,30	0,60	0,60	Percentual	0,05	8,33	
Ação Nº 1 - Ação No 1 - Ampliação do número de profissionais capacitados para realização da coleta										
Ação Nº 2 - Ação No 2 - Flexibilização do dia/horário de coleta para facilitar o acesso										
Ação Nº 3 - Ação No 3 - Realização de mutirões preventivos										
Ação Nº 4 - Ação No 4 - Atualização da equipe sobre Diretrizes Brasileiras para o rastreamento de câncer de colo de útero										
Ação Nº 5 - Ação No 5 - Realização de educação em saúde na comunidade sobre a importância da prevenção (Grupos locais e Campanha Outubro Rosa)										

Ação Nº 6 - Ação No 6 - Monitoramento e acompanhamento de usuárias com realização de busca ativa									
Ação Nº 7 - Ação No 7 - Manter disponibilidade de insumos para a realização das coletas									
Ação Nº 8 - Ação No 8 - Manter estratégia de vacinação com busca ativa e sensibilização da população através das mídias oficiais									
Ação Nº 9 - Ação No 9 - Realizar atualização dos profissionais e capacitar os novos servidores para coleta do exame, visando buscar o aumento da qualidade da amostra									
Ação Nº 10 - Ação No 10 - Intensificação da sensibilização da população para prevenção através de mídias oficiais									
2. Garantir o acesso ao diagnóstico precoce de câncer de mama através de mutirões e de agenda de livre demanda para público alvo	Razão de exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos na população residente de determinado local e população da mesma faixa etária	Percentual	2021	0,35	0,50	0,50	Percentual	0,06	12,00
Ação Nº 1 - Ação No 1 - Ampliar a oferta de exames no município através de serviço terceirizado, analisando a produtividade dos equipamentos e otimizando as vagas									
Ação Nº 2 - Ação No 2 - Atualização da equipe sobre Diretrizes para detecção do câncer de mama no Brasil									
Ação Nº 3 - Ação No 3 - Realização de educação em saúde na comunidade sobre a importância da prevenção (Grupos locais e Campanha Outubro Rosa)									
Ação Nº 4 - Ação No 4 - Monitoramento e acompanhamento de usuárias com realização de busca ativa									
Ação Nº 5 - Ação No 5 - Implantar o SISMAMA e monitorar a alimentação do banco de dados									
Ação Nº 6 - Ação No 6 - Abertura de agenda livre demanda para rastreamento com solicitação do enfermeiro, conforme protocolo instituído									
Ação Nº 7 - Ação No 7 - Intensificação da sensibilização da população para prevenção através de mídias oficiais									
3. Garantir o acesso a exames pré-natais em tempo oportuno através de testes rápidos na primeira consulta	Proporção de gestantes com realização de exames para sífilis e HIV.	Percentual	2021	17,00	35,00	35,00	Percentual	33,11	94,60
Ação Nº 1 - Ação No 2 - Realizar busca ativa, tratamento e seguimento de 100% das gestantes com exame reagente conforme protocolo vigente									
Ação Nº 2 - Ação No 3 - Manter 100% dos profissionais da rede assistencial capacitados para a realização de testes rápidos									
Ação Nº 3 - Ação No 4 - Instituir o 3o teste rápido de sífilis no protocolo do PN sendo um em cada trimestre gestacional									
Ação Nº 4 - Ação No 1 - Disponibilizar e garantir os testes de Sífilis, HIV e Hepatite B na rotina das unidades de atenção básica, sendo eles realizados o mais precocemente durante o pré-natal através de testes rápidos									
4. Ampliar a cobertura de Atenção Básica através da contratação de RH e/ou ampliação de carga horária	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual	2021	44,68	71,88	71,88	Percentual	100,62	139,98
Ação Nº 1 - Ação No 1 - Ampliar equipes da Estratégia Saúde da Família									
Ação Nº 2 - Ação No 2 - Ampliar Equipes de Atenção Primária									
Ação Nº 3 - Ação No 3 - Contratar RH									
5. Ampliar a cobertura de acompanhamento do Programa Bolsa Família através da descentralização do programa para UBS	Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família	Percentual	2021	70,00	85,00	85,00	Percentual	68,77	80,91
Ação Nº 1 - Ação No 4 - Estabelecer/pactuar protocolos e fluxos para as famílias do BF dentro dos serviços									
Ação Nº 2 - Ação No 1 - Ampliar a compreensão do Programa junto aos trabalhadores Ação									
Ação Nº 3 - No 2 - Realizar busca ativa dos bolsistas cadastrados para acompanhamento de saúde									
Ação Nº 4 - Ação No 3 - Flexibilização do dia/horário de atendimento nas UBS para facilitar o acesso									
Ação Nº 5 - Ação No 5 - Ampliar a articulação intersectorial (saúde, educação e assistência social) no município									
6. Ampliar o horário de atendimento nas unidades básicas para promover o acesso a população trabalhadora	Número de UBS com horário ampliado	Número	2021	0	1	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Verificar a disponibilidade de profissionais e estrutura para ampliar os horários.									
Ação Nº 2 - Estudar a viabilidade de estender o atendimento para horários alternativos.									
Ação Nº 3 - Informar a população sobre os novos horários de atendimento através de mídias e comunicação comunitária.									
Ação Nº 4 - Avaliar o impacto da ampliação no acesso à saúde e ajustar conforme a necessidade.									

7. Garantir porcentagem das agendas das equipes para atendimento de livre demanda	Garantir porcentagem das agendas das equipes para atendimento de livre demanda	Número	2021	2	10	10	Número	14,00	140,00
Ação Nº 1 - Ação No 1 - Realizar conscientização dos profissionais de saúde para o atendimento de livre demanda de condições sensíveis a atenção básica									
8. Implantar a Estratégia de Saúde da Família como modelo ordenador da Atenção Básica, promover especialização das equipes e ampliar o Nº de ACS	Número de ESF implantadas	Número	2021	2	8	0	Número	6,00	0
Ação Nº 1 - Identificar territórios prioritários para implantação de novas equipes da Estratégia de Saúde da Família									
9. Implantar o Programa Saúde na Escola para integrar ações de prevenção, juntamente com a SME	Número de ações realizadas	Número	2021	0	8	0	Número	31,00	0
Ação Nº 1 - Estabelecer parceria entre a Secretaria Municipal de Saúde (SMS) e a Secretaria Municipal de Educação (SME) para a implementação do programa.									
10. Aderir ao Programa Academias da Saúde	Número de academias implantadas	Número	2021	0	2	2	Número	0	0
Ação Nº 1 - Avaliar as necessidades da comunidade e os recursos disponíveis para implementar o programa.									
Ação Nº 2 - Definir locais adequados para instalação das Academias da Saúde.									
Ação Nº 3 - Buscar apoio financeiro junto ao Ministério da Saúde, estadual e outras fontes de recursos.									
Ação Nº 4 - Treinar equipes de profissionais de saúde (educadores físicos, nutricionistas, etc.) para atendimento qualificado.									
Ação Nº 5 - Acompanhar os resultados, ajustando o programa conforme as necessidades da população.									
11. Fortalecer a articulação das ações preventivas conjuntas com enfoque nas 4 principais DCNT, através de comunicação assertiva e implantação de linhas de cuidado	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Número	2021	140	110	110	Número	171,00	0
Ação Nº 1 - Ação No 7 - Fortalecer as ações de prevenção e qualificação do diagnóstico precoce e tratamento dos cânceres do colo de útero e de mama; garantir acesso aos exames preventivo e à mamografia de rastreamento de qualidade a todas as mulheres nas faixas etárias e periodicidade preconizadas; articular acesso ao tratamento adequado às mulheres com diagnóstico de lesões precursoras.									
Ação Nº 2 - Ação No 8 - Fortalecer as ações da Equipe Multiprofissional de Atenção Domiciliar (EMAD) e Equipe de Multiprofissional de Apoio (EMAP)									
Ação Nº 3 - Ação No 9 - Intensificar as linhas de cuidados HAS, DM, Obesidade, Tabagismo e egressos de internação por COVID-19									
Ação Nº 4 - Ação No 1 - Atividade física e alimentação saudável: Ofertar grupos de promoção de atividade física e alimentação saudável na atenção primária, classificados por faixa-etária e/ou co-morbidades									
Ação Nº 5 - Ação No 2 - Álcool e outras drogas: Capacitar equipe da AP para atendimento e intervenção à usuários									
Ação Nº 6 - Ação No 3 - Tabagismo: Manter grupo combate ao tabagismo com equipe especializada									
Ação Nº 7 - Ação No 4 - Cuidado integral: Definir e implementar protocolos e diretrizes clínicas das DCNT, vinculando os portadores à equipe da Atenção Básica, garantindo a referência e contrarreferência para a rede de especialidades e hospitalar, favorecendo a continuidade do cuidado e a integralidade na atenção.									
Ação Nº 8 - Ação No 5 - Implantar academia da saúde									
Ação Nº 9 - Ação No 6 - Garantir o abastecimento e distribuição gratuita de medicamentos e insumos estratégicos previstos nos Protocolos Clínicos e Diretrizes Terapêuticas das DCNT e tabagismo									
12. Evitar a incidência de Sífilis congênita através de diagnóstico e tratamento precoce da gestante	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade	Número	2021	10	8	8	Número	18,00	0
Ação Nº 1 - Ação No 2 - Realizar busca ativa, diagnóstico, tratamento e seguimento dos parceiros de gestantes com exame reagente									
Ação Nº 2 - Ação No 3 - Disponibilizar preservativos em 100% das unidades de saúde									
Ação Nº 3 - Ação No 4 - Garantir que a penicilina seja administrada em 100% das UBS, conforme Protocolo vigente									
Ação Nº 4 - Ação No 5 - Garantir o acompanhamento na Atenção Básica do recém nato e criança com sífilis, bem como, o encaminhamento referenciado para atenção especializada									
Ação Nº 5 - Ação No 6 - Manter 100% dos profissionais da rede assistencial capacitados para a realização de testes rápidos									
Ação Nº 6 - Ação No 1 - Realizar busca ativa, tratamento e seguimento de 100% das gestantes com exame reagente conforme protocolo vigente									
Ação Nº 7 - Ação No 7 - Garantir que todos os resultados de exames e tratamento realizado sejam anotados na caderneta da gestante									
Ação Nº 8 - Ação No 8 - Instituir o 3o teste rápido de sífilis no protocolo do PN sendo um em cada trimestre gestacional									

Ação Nº 9 - Ação No 9 - Disponibilizar e garantir os testes de Sífilis, HIV e Hepatite B na rotina das unidades de atenção básica, sendo eles realizados o mais precocemente durante o pré-natal através de testes rápidos										
13. Evitar a incidência de HIV em menores de 5 anos através do diagnóstico precoce da gestante e medidas preventivas de transmissão vertical	Número de casos novos de aids em menores de 5 anos.	Número	2021	0	0	0	Número	0	100,00	
Ação Nº 1 - Realizar teste de HIV em todas as gestantes no pré-natal.										
14. Fortalecer a articulação das ações preventivas intra e intersetorialmente para diminuir a incidência da gravidez na adolescência. (grupos educativos)	Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos	Percentual	2021	11,00	9,00	9,00	Percentual	9,59	70,50	
Ação Nº 1 - Ação No 1 - Capacitar profissionais ligados ao atendimento dos adolescentes para proferirem palestras, encontros e oficinas, sobre os riscos da atividade sexual precoce.										
Ação Nº 2 - Ação No 2 - Realizar parceria com a Secretaria de Educação para a realização de atividades educativas nas escolas (pse)										
Ação Nº 3 - Ação No 3 - Ampliar o número de grupos de planejamento familiar nas UBSs										
Ação Nº 4 - Ação No 4 - Disponibilizar preservativos em 100% da unidades de saúde										
Ação Nº 5 - Ação No 5 - Garantir disponibilidade de métodos contraceptivos nas farmácias locais										
Ação Nº 6 - Ação No 6 - Manter o SISPRENATAL (e-SUS) em todas as unidades de saúde para subsidiar o acompanhamento indicadores e planejamento local										
Ação Nº 7 - Ação No 7 - Aplicar pesquisa entre jovens para diagnóstico da causa que afasta o os adolescentes da UBS										
Ação Nº 8 - Ação No 8 - Disponibilizar preservativos em eventos voltados ao público jovem										
15. Fortalecer as ações preventivas e de promoção de saúde da AB para diminuir o número de óbitos infantis (linhas de cuidado materno/infantil)	Taxa de mortalidade infantil	Número	2021	9	9	9	Número	6,00	100,00	
Ação Nº 1 - Ação No 2 - Aumentar das diligências de caráter educativo do CMMI										
Ação Nº 2 - Ação No 1 - Fortalecer a Comissão de Morte Materna com manutenção de equipe capacitada										
Ação Nº 3 - Ação No 3 - Aumentar a instrução das famílias sobre cuidados com crianças (alimentação, higiene, hidratação, aleitamento materno, importância de vacinas, manejo de doenças e prevenção de acidentes)										
Ação Nº 4 - Ação No 4 - Intensificar a ESF e ampliar o número de salas de vacina a fim de descentralizar o atendimento e facilitar o acesso										
Ação Nº 5 - Ação No 5 - Qualificar o atendimento pré-natal através de capacitação dos profissionais										
Ação Nº 6 - Ação No 6 - Promover o aleitamento materno através da Campanha Agosto Dourado e Estratégia Amamenta Alimenta Brasil										
Ação Nº 7 - Ação No 7 - Garantir o atendimento do bebê pela equipe de UBS no primeiro mês de vida										
Ação Nº 8 - Ação No 11 - Monitorar protocolos e fluxos pactuados para a gestação de alto risco										
Ação Nº 9 - Ação No 8 - Confecção e implantação de Protocolo de Busca ativa de crianças faltosas no atendimento médico/enfermagem e apoio nas dificuldades exposta pela mesma na justificativa da falta										
Ação Nº 10 - Ação No 9 - Promover ações junto as equipes das UBSs para melhoria do serviço de atendimento a Criança										
Ação Nº 11 - Ação No 10 - Vincular a gestante ao local de parto										
Ação Nº 12 - Ação No 12 - Garantir que os testes de triagem neonatal estejam sendo realizados em tempo oportuno										
16. Fortalecimento das ações de atenção à saúde da mulher nas diversas fases da vida.	Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência	Número	2021	1	1	1	Número	0	100,00	
Ação Nº 1 - Ação No 1 - Fortalecer a Comissão de Morte Materna e Infantil (CMMI) com manutenção de equipe capacitada e com dimensionamento adequado										
Ação Nº 2 - Ação No 2 - Manter reuniões mensais ordinárias da CMMI										
Ação Nº 3 - Ação No 3 - Realizar levantamento semanal dos óbitos pela equipe de ve e encaminhar para equipe de investigação realizar as ações necessárias										
Ação Nº 4 - Ação No 4 - Realizar as ações corretivas e preventivas recomendadas pelo CMMI										
Ação Nº 5 - Ação No 5 - Contratar recursos humanos										
17. Qualificar a assistência Pré-Natal	Proporção de gestantes com pelo menos 06 consultas PN, sendo a 1ª até a 12ª semana de gestação	Percentual	2021	21,00	40,00	40,00	Percentual	59,22	148,05	

Ação Nº 1 - Ação No 2 - Ampliar a oferta de grupos de gestantes									
Ação Nº 2 - Ação No 1 - Qualificar o atendimento pré-natal através de capacitação dos profissionais									
Ação Nº 3 - Ação No 3 - Realizar busca ativa de faltosos									
18. Fortalecer as ações preventivas na população de hipertensos através de acolhimento com triagem qualificada e busca ativa de faltosos	Percentual de pessoas hipertensas com pressão arterial aferida em cada semestre	Percentual	2021	7,00	25,00	25,00	Percentual	20,23	80,92
Ação Nº 1 - Ação No 1 - Triagem com aferição de PA em toda consulta clínica realizada.									
Ação Nº 2 - Ação No 2 - Consulta com o Enfermeiro (Hiperdia) ampliada									
Ação Nº 3 - Ação No 3 - Rodas de conversa sobre o assunto na sala de espera das Unidades realizadas									
19. Fortalecer as ações preventivas na população de diabéticos através de acolhimento com triagem qualificada e busca ativa de faltosos	Percentual de diabéticos com realização de hemoglobina glicada	Percentual	2021	6,00	25,00	25,00	Percentual	6,50	26,00
Ação Nº 1 - Ação No 2 - Diagnóstico territorial para identificação de pacientes Hipertensos e Diabéticos realizado.									
Ação Nº 2 - Ação No 1 - Busca ativa aos faltosos no tratamento/acompanhamento médico e enfermagem realizada.									
Ação Nº 3 - Ação No 3 - Protocolo de solicitação de exames de rotina pela equipe multi implantado.									
Ação Nº 4 - Ação No 4 - Roda de conversa sobre o assunto na sala de espera das Unidades realizada									
20. Fortalecer a integralidade do cuidado através da implantação do projeto terapêutico singular	Nº de ações multiprofissionais na AB	Número	2021	0	8	8	Número	96,00	1.200,00
Ação Nº 1 - Ação No 1 - Realização de capacitação para a aplicação do PROJETO TERAPEUTICO SINGULAR									
Ação Nº 2 - Ação No 2 - Manutenção de reuniões de equipe ordinárias para discussão de casos (espaço protegido)									
21. Realizar a consulta/visita puerperal em até 10 dia após o parto	Proporção de visitas/consultas puerperais realizadas em tempo oportuno em relação ao nº de gestantes acompanhadas pela AB	Percentual	2021	80,00	90,00	90,00	Percentual	48,94	54,38
Ação Nº 1 - Ação No 2 - Realizar busca ativa de faltosos									
Ação Nº 2 - Ação No 1 - Implantar processo de trabalho que garanta a visita/consulta puerperal em até 10 dias do parto									
22. Realizar a 1ª consulta/visita do RN em até 10 dia após ao parto	Proporção de visitas/consultas ao RN realizadas em tempo oportuno em relação ao nº de gestantes acompanhadas pela AB	Percentual	2021	80,00	90,00	90,00	Percentual	48,94	54,38
Ação Nº 1 - Ação No 1 - Implantar processo de trabalho que garanta a visita/consulta ao RN em até 10 dias do parto									
Ação Nº 2 - Ação No 2 - Realizar busca ativa de faltosos									
23. Intensificar as ações estratégicas no acompanhamento dos portadores de Tuberculose (TDO, busca ativa de faltosos e distribuição de CB)	Porcentagem de portadores de TB acompanhados através do Tratamento Diretamente Observado	Percentual	2021	80,00	90,00	90,00	Percentual	85,33	94,81
Ação Nº 1 - Ação No 1 - Implantar processo de trabalho para a realização de TDO e busca ativa de faltosos									
Ação Nº 2 - Ação No 2 - Capacitar a AB para diagnóstico e tratamento de TB									
24. Ampliar os grupos de combate ao tabagismo na AB e ampliar a capacitação das equipes junto ao CRATOD	Média de reuniões em grupo realizadas/ano	Número	2021	30	30	30	Número	61,00	203,33
Ação Nº 1 - Ação No 1 - Ampliar o número de profissionais capacitados para ações de combate ao tabagismo									
Ação Nº 2 - Ação No 2 - Ampliar o número de grupos de combate ao tabagismo									

25. Intensificar as ações estratégicas para diagnóstico precoce de hepatites virais (teste rápido a livre demanda)	Nº de testes rápidos para hepatites virais realizados na AB/ano	Número	2021	0	9.000	9.000	Número	6.582,00	73,13
Ação Nº 1 - Ação No 1 - Disponibilizar e garantir o teste de hepatite B e C de livre demanda na rotina das unidades de atenção básica									
Ação Nº 2 - Ação No 2 - Realizar busca ativa, testagem e seguimento dos parceiros de pacientes com exame reagente									
Ação Nº 3 - Ação No 3 - Manter sistema de informações atualizado									
26. Implantar Pesquisas de Avaliação de qualidade assistencial e experiência do paciente (PCATool, PDRQ-9 e NPS)	Número de pesquisas realizadas/ano	Número	2021	0	1.000	1.000	Número	0	0
Ação Nº 1 - Ação No 1 - Implantar Pesquisas de Avaliação de qualidade assistencial e experiência do paciente (PCATool, PDRQ-9 e NPS) em todas as unidades de saúde									
27. Fortalecer as práticas de orientação e esclarecimento das gestantes acerca do parto normal (grupos educativos e visitas a maternidade)	Proporção de parto normal no Sistema Único de Saúde e na Saúde Suplementar	Percentual	2021	45,00	60,00	60,00	Percentual	41,10	68,50
Ação Nº 1 - Ação No 1 - Ampliar a oferta de grupos de gestantes									
Ação Nº 2 - Ação No 2 - Qualificar a assistência pré-natal									
Ação Nº 3 - Ação No 3 - Retomar o fluxo de visita à maternidade									
Ação Nº 4 - Ação No 4 - Estabelecer estratégias e processos nas unidades básicas de saúde que estimulem o parto normal									
Ação Nº 5 - Ação No 5 - Implementar a linha de cuidado do binômio (mãe/bebê)									
Ação Nº 6 - Ação No 6 - Manter o preenchimento adequado da caderneta da gestante, pois o acesso a informações pode interferir na conduta da equipe na hora do parto									
Ação Nº 7 - Ação No 7 - Detectar e encaminhar casos de malformação fetal para tratamento precoce, conforme fluxo estabelecido									
28. Oferta de coleta de exames laboratoriais em 100% das UBS	Porcentagem de UBS com coleta de exames	Percentual	2021	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Ação No 1 - Garantir que todos estabelecimentos, inclusive os que serão inaugurados, realizem coleta de exames laboratoriais									
29. Implantar Práticas Integrativas e Complementares na AB (Auriculoterapia, Lian Cong, Dança Circular, Acupuntura, meditação, yoga, shantala)	Número de PICs implantadas	Número	2021	0	8	8	Número	0	0
Ação Nº 1 - Ação No 1 - Ampliar o número de estabelecimentos que realizam PICs									
Ação Nº 2 - Ação No 2 - Capacitar profissionais da rede para realização de PICs									
Ação Nº 3 - Ação No 3 - Ampliar o número de PICs ofertadas									
<b>OBJETIVO Nº 2 .2 - Organizar e qualificar o acesso dos (as) pacientes ao Serviço de Atenção Básica através da estruturação da rede de serviços (REFORMA E MANUTENÇÃO)</b>									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Implantar sala de vacina em 100% da UBS	Porcentagem de UBS com sala de vacina implantada	Número	2021	8	4	0	Número	13,00	100,00
Ação Nº 1 - Ação No 1 - Inaugurar salas de vacinas em UBS									
2. Garantir a manutenção dos prédios públicos e melhorar a ambiência através de reformas de estabelecimentos de saúde	Número de estabelecimentos reformados	Número	2021	0	6	2	Número	2,00	100,00
Ação Nº 1 - Ação No 1 - Reformar 2(duas) UBS									
3. Implantar o atendimento móvel em saúde para garantir o atendimento em locais de difícil acesso.	Serviço móvel implantado - onibus da saúde	Número	2021	0	1	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Identificar regiões com difícil acesso e maior necessidade de atendimento.									
Ação Nº 2 - Garantir veículo adaptado para consultas, exames e atendimentos básicos.									

Ação Nº 3 - Designar profissionais de saúde para atuação no atendimento itinerante.

Ação Nº 4 - Acompanhar indicadores de atendimento e impacto na cobertura de saúde.

**OBJETIVO Nº 2 .3 - Ampliar, organizar e qualificar o acesso dos (as) pacientes ao Serviço de Atenção Básica e promover a saúde, com foco na integralidade e equidade (AÇÕES, SERVIÇOS E INSUMOS SAÚDE BUCAL)**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Ampliar a cobertura de saúde bucal e estender o acesso a todas as faixas etárias através da contratação de RH e/ou ampliação de carga horária	Cobertura populacional de saúde bucal	Percentual	2021	11,74	47,74	47,74	Percentual	16,91	35,42

Ação Nº 1 - Ação No 1 - Solicitar credenciamento de equipes saúde bucal, visando repasse de incentivo financeiro

Ação Nº 2 - Ação No 2 - Intensificar trabalho ESF para busca ativa para ampliar cobertura populacional em todas as faixas etárias.

Ação Nº 3 - Ação No 3 - Garantir manutenção preventiva/corretiva nos equipamentos odontológicos para continuidade da assistência

2. Garantir acesso a atendimento à gestantes através do agendamento odontológico na primeira consulta PN	Proporção de gestantes com atendimento odontológico realizado	Percentual	2021	4,00	40,00	40,00	Percentual	25,13	62,82
----------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------	------------	------	------	-------	-------	------------	-------	-------

Ação Nº 1 - Ação No 1 - Implantar processo de trabalho para garantir realização de consultas odontológicas em gestantes

Ação Nº 2 - Ação No 2 - Realizar busca ativa de faltosas

**OBJETIVO Nº 2 .4 - Fortalecer o serviço de nutrição municipal (VIGILÂNCIA ALIMENTAR)**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Cadastrar, acompanhar e vincular indivíduos no SISVAN	Proporção de indivíduos cadastrados e acompanhados (SISVAN)	Percentual	2021	0,01	40,00	40,00	Percentual	5,34	13,35

Ação Nº 1 - Ação No 1 - Implantar processo de trabalho para obtenção de informações de nutrição na rotina de atendimento da unidade

Ação Nº 2 - Ação No 2 - Designar profissional de nutrição para coordenação do sistema junto à rede

2. Investir em segurança alimentar e nutricional na saúde (horta comunitária, guia alimentar, campanhas de conscientização, dispensação de fórmulas e suplementos)	Média de fórmulas/suplementos dispensados ao ano	Número	2021	1.956	10.474	10.474	Número	8.379,00	80,00
--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------	--------	------	-------	--------	--------	--------	----------	-------

Ação Nº 1 - Ação No 1 - Designar profissional de nutrição para coordenação do sistema junto à rede

Ação Nº 2 - Ação No 2 - Ampliar o número de grupos de educação em saúde

**OBJETIVO Nº 2 .5 - Garantir a manutenção dos Serviços de Atenção Básica através da contratação de recursos humanos (RECURSOS HUMANOS E VENCIMENTOS)**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Garantir a manutenção de Ações e Serviços Públicos de Saúde através de dimensionamento adequado de Recursos Humanos com abertura de concursos públicos	Percentual de custeio da saúde com folha de pagamento	Percentual	2021	47,00	47,00	47,00	Percentual	57,48	122,30

Ação Nº 1 - Ação No 1 - Realizar ordinariamente dimensionamento de funcionários a fim de identificar a necessidade de processo seletivo público e/ou contratação de prestadores de serviços

**OBJETIVO Nº 2 .6 - Ampliar, organizar e qualificar o acesso dos (as) pacientes ao Serviço de Atenção Básica através da estruturação da rede de serviços (INVESTIMENTO)**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
-------------------	--------------------------------------------------	-------------------	------------------	------------	-----------------------	-----------	--------------------------	-----------------	-------------------------

1. Equipar estabelecimentos de saúde a fim de garantir acesso e manutenção das ações (Equipamentos, mobiliários e veículos)	Número de estabelecimentos equipados	Número	2021	0	6	3	Número	2,00	66,67
Ação Nº 1 - Ação No 1 - Equipar 3 (duas) UBS (construídas e/ou ampliadas e/ou reformadas)									
2. Construção e ampliação de estabelecimentos de saúde.	Número de estabelecimentos construídos / ampliados	Número	2021	0	6	3	Número	0	0
Ação Nº 1 - Ação No 1 - Construção e/ou ampliação de 3 (três) novas UBS									

**DIRETRIZ Nº 3 - Garantir o acesso da população em tempo oportuno, aperfeiçoar a qualidade dos serviços de saúde e promover o cuidado integral às pessoas em seus diferentes ciclos de vida no âmbito da atenção especializada e de atenção às Urgências (ATENÇÃO ESPECIALIZADA)**

**OBJETIVO Nº 3 .1 - Ampliar, organizar e qualificar o acesso dos (as) pacientes ao Serviço de Atenção Especializada e promover a saúde, com foco na integralidade e equidade (AÇÕES, SERVIÇOS E INSUMOS)**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Ampliar a oferta de exames especializados para evitar o deslocamento dos munícipes através da aquisição de equipamentos, contratação de RH e terceirização de serviços (RX, USG, Lab, ECG, Audio, Naso, EDA, Peq Cir., ECO, MAPA, Holter, ergométrico, etc...) e implementar um Centro de diagnósticos	Procedimentos ambulatoriais de média complexidade ofertados no município ao ano	Número	2021	602.028	884.980	884.980	Número	765.018,00	86,44
Ação Nº 1 - Ação No 1 - Manter contratos com empresas prestadoras de serviços para realização de exames especializados no município									
Ação Nº 2 - Ação No 2 - Aquisição de equipamentos especializados para realização de exames no município									
Ação Nº 3 - Ação No 3 - Contratação de profissionais especializados para operar equipamentos de apoio diagnóstico									
2. Ampliação de especialidades médicas através de contratação de RH e/ou terceirização de serviços e estruturação do CEME	Consultas Especializadas ofertadas no município ao ano	Número	2021	24.880	36.570	36.570	Número	38.251,00	104,60
Ação Nº 1 - Ação No 1 - Manter empresa prestadora de serviços para realização de consultas especializadas no município									
Ação Nº 2 - Ação No 2 - Contratação de especialistas através de processo seletivo público									
3. Implantar o Centro de Especialidades Odontológicas	Serviço implantado	Número	2021	0	1	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Acompanhar indicadores de atendimento e qualidade dos serviços prestados.									
Ação Nº 2 - Planejar espaço físico, aquisição de equipamentos e insumos odontológicos.									
Ação Nº 3 - Articular o atendimento do CEO com a Atenção Primária e demais serviços de saúde bucal.									
Ação Nº 4 - Informar a população sobre os serviços oferecidos e critérios de atendimento.									

**OBJETIVO Nº 3 .2 - Organizar e qualificar o acesso dos (as) pacientes ao Serviço de Atenção Especializada através da estruturação da rede de serviços (REFORMA E MANUTENÇÃO)**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Garantir a manutenção dos prédios públicos e melhorar a ambiência através de reformas de estabelecimentos de saúde	Número de estabelecimentos reformados	Número	2021	0	3	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Priorizar melhorias em acessibilidade, climatização, iluminação e sinalização.									
Ação Nº 2 - Criar indicadores para acompanhar a qualidade da infraestrutura e satisfação dos usuários.									

**OBJETIVO Nº 3 .3 - Serviço de Atendimento Móvel de Urgência e Emergência (AÇÕES, SERVIÇOS E INSUMOS)**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
-------------------	--------------------------------------------------	-------------------	------------------	------------	-----------------------	-----------	--------------------------	-----------------	-------------------------

1. Qualificar o acesso aos serviços de urgência e emergência através da habilitação de Unidade de Pronto Atendimento - UPA 24h	Serviço habilitado	Número	2021	0	1	Não programada	Número		
2. Implantação de UPA 24h em Laranjeiras	Serviço implantado	Número	2021	0	1	Não programada	Número		
3. Transferir o serviço de Pronto Atendimento para o prédio do Jd Santo Antonio	Serviço inaugurado	Número	2021	0	1	Não programada	Número		
4. Implantação do SAMU Regional	Serviço implantado	Número	2021	0	1	1	Número	0	0

Ação Nº 1 - Firmar parcerias entre os municípios da região para definir a gestão compartilhada do serviço.

Ação Nº 2 - Estruturar a base de atendimento e comunicação para coordenar as ocorrências de urgência e emergência.

Ação Nº 3 - Recrutar e treinar equipes de médicos, enfermeiros, técnicos em enfermagem e condutores socorristas para atuação no serviço.

Ação Nº 4 - Reestruturar ou construir a central do SAMU, garantindo um espaço adequado para operação, armazenamento de materiais e acomodação das equipes.

#### OBJETIVO Nº 3 .4 - Serviço de Atendimento Domiciliar (AÇÕES, SERVIÇOS E INSUMOS)

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Qualificar o Programa Melhor em Casa através de ampliação e capacitação da equipe	Média de Atendimentos da Atenção Domiciliar	Número	2021	1.956	2.863	2.863	Número	2.631,00	91,90

Ação Nº 1 - Ação No 2 - Manter equipe mínima atuante

Ação Nº 2 - Ação No 1 - Capacitar equipe de atenção domiciliar

Ação Nº 3 - Ação No 3 - Contratar RH, após análise e planejamento de atendimento de demanda reprimida

#### OBJETIVO Nº 3 .5 - Atenção à Saúde da Mulher (AÇÕES, SERVIÇOS E INSUMOS)

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Implantação da Casa da Mulher para otimizar o acesso aos serviços de saúde	Serviço implantado	Número	2021	0	1	0	Número	0	100,00

Ação Nº 1 - Identificar demandas da população feminina para estruturar os serviços oferecidos na Casa da Mulher.

Ação Nº 2 - Garantir equipe multiprofissional especializada no atendimento integral à saúde da mulher.

2. Implantar o Núcleo de Atendimento a Violências	Serviço implantado	Número	2021	0	1	1	Número	0	0
---------------------------------------------------	--------------------	--------	------	---	---	---	--------	---	---

Ação Nº 1 - Definir local, equipe multiprofissional e infraestrutura necessária para o núcleo.

Ação Nº 2 - Treinar equipes de saúde para acolhimento humanizado e atendimento qualificado.

Ação Nº 3 - Garantir atendimento psicológico, social e médico para vítimas.

Ação Nº 4 - Acompanhar indicadores de atendimento e impacto na proteção das vítimas.

#### OBJETIVO Nº 3 .6 - Reabilitação em Saúde (AÇÕES, SERVIÇOS E INSUMOS)

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Qualificar o Centro de Reabilitação Física e Motora através da contratação de RH, capacitação da equipe, articulação com a rede Lucy Montoro e criação de protocolo para fornecimento de orteses e próteses	Serviço qualificado	Número	2021	0	1	1	Número	0	0

Ação Nº 1 - Ampliar a equipe multiprofissional, incluindo fisioterapeutas, terapeutas ocupacionais e fonoaudiólogos.

Ação Nº 2 - Realizar treinamentos para aprimorar técnicas de reabilitação e uso de tecnologias assistivas.

Ação Nº 3 - Estabelecer fluxos de referência e contrarreferência para atendimento especializado.

Ação Nº 4 - Adequar espaços, adquirir equipamentos modernos e garantir acessibilidade.

Ação Nº 5 - Acompanhar indicadores de atendimento e impacto na recuperação dos pacientes.

#### OBJETIVO Nº 3 .7 - Serviço de Saúde Mental e atenção integral a usuários de álcool e outras drogas (AÇÕES, SERVIÇOS E INSUMOS)

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Qualificar os serviços de saúde para atendimento de demandas de saúde mental através de matriciamentos	Número de ações de Matriciamento realizadas por CAPS com equipes de Atenção Básica.	Número	2021	0	48	14	Número	82,00	585,71
Ação Nº 1 - Ação No 2 - Elaboração do projeto terapêutico singular no apoio matricial de saúde mental									
Ação Nº 2 - Ação No 1 - Integrar a assistência de saúde mental na atenção básica e especializada									
Ação Nº 3 - Ação No 3 - Instituir a interconsulta como instrumento do processo de matriciamento									
Ação Nº 4 - Ação No 4 - Instituir a visita domiciliar conjunta de saúde mental na AP									
Ação Nº 5 - Ação No 5 - Utilizar a telemedicina/telessaúde como instrumento de matriciamento									
2. Implantação de CAPS Infantil	Serviço implantado	Número	2021	0	1	Não programada	Número		
3. Qualificar a gestão da Residência Terapêutica	Gestão Qualificada	Número	2021	0	1	Não programada	Número		

#### OBJETIVO Nº 3 .8 - Garantir deslocamento programado para portadores de necessidades especiais (TRANPORTE SANITÁRIO)

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Garantir deslocamento programado para portadores de necessidades especiais	Média de Atendimentos mensais de caráter eletivo, regulados, agendados e sem urgência	Número	2021	1.700	2.400	2.400	Número	1.364,00	56,83
Ação Nº 1 - Ação No 1 - Realizar manutenção preventiva de veículos									
Ação Nº 2 - Ação No 2 - Manter protocolo de admissibilidade atualizado									
Ação Nº 3 - Ação No 3 - Manter dimensionamento adequado da equipe									
2. Ampliar a oferta de transporte sanitário através da contratação de RH e aquisição de veículos	Número de veículos em atividade	Número	2021	0	9	9	Número	16,00	177,78
Ação Nº 1 - Ação No 1 - Manter protocolo de admissibilidade atualizado									
Ação Nº 2 - Ação No 2 - Manter dimensionamento adequado da equipe									
Ação Nº 3 - Ação No 3 - Adquir veículos próprios									

#### OBJETIVO Nº 3 .9 - Garantir o custeio de atendimentos fora do domicílio (TRATAMENTO FORA DO DOMICÍLIO)

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Regular as vagas fora do domicílio e ofertar custeio para o tratamento	Média de Auxílios para TFD fornecidos	Número	2021	0	36	36	Número	39,00	108,33
Ação Nº 1 - Ação No 1 - Promover a integralidade do cuidado através do custeio de tratamentos fora do município de maneira regulada e sistematizada									

#### OBJETIVO Nº 3 .10 - Garantir a manutenção dos Serviços de Atenção Especializada através da contratação de recursos humanos (RECURSOS HUMANOS e VENCIMENTOS)

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Garantir a manutenção de Ações e Serviços Públicos de Saúde através de dimensionamento adequado de Recursos Humanos com abertura de concursos públicos	Percentual de custeio da saúde com folha de pagamento	Percentual	2021	22,00	22,00	22,00	Percentual	15,07	68,50
Ação Nº 1 - Ação No 1 - Realizar ordinariamente dimensionamento de funcionários a fim de identificar a necessidade de processo seletivo público e/ou contratação de prestadores de serviços									

#### OBJETIVO Nº 3 .11 - Ampliar, organizar e qualificar o acesso dos (as) pacientes ao Serviço de Atenção Especializada através da estruturação da rede de serviços (INVESTIMENTO)

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Equipar estabelecimentos de saúde a fim de garantir acesso e manutenção das ações UPA	Número de estabelecimentos equipados	Número	2021	0	1	Não programada	Número		
2. Construção e ampliação de estabelecimentos de saúde. (UPA)	Número de estabelecimentos construídos	Número	2021	0	1	Não programada	Número		

**DIRETRIZ Nº 4 - Fortalecer o Serviço de Assistência Farmacêutica através do Abastecimento de medicamentos em todas e em cada uma de suas etapas constitutivas, a conservação e o controle de qualidade, a segurança e a eficácia terapêutica dos medicamentos, o acompanhamento e a avaliação da utilização, a obtenção e a difusão de informação sobre medicamentos e a educação permanente dos profissionais de saúde, do paciente e da comunidade para assegurar o uso racional de medicamentos. (ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA)**

**OBJETIVO Nº 4 .1 - Fortalecer o Serviço de Assistência Farmacêutica (AÇÕES, SERVIÇOS E INSUMOS - COMPONENTES BÁSICOS, ESTRATÉGICOS E ESPECIALIZADOS)**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Implantação de farmácia 24h no PA	Serviço implantado	Número	2021	0	1	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - Ação No 1 - Realizar dispensação de medicamentos na UPA 24h									
2. Implantação de Farmácia Viva; (ervas medicinais) em estabelecimentos que possuam infraestrutura para tal	Serviço implantado	Número	2021	0	1	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Identificar estabelecimentos de saúde com infraestrutura adequada para oferta do serviço.									
Ação Nº 2 - Desenvolver normativas para dispensação e uso dos fitoterápicos na rede pública.									
Ação Nº 3 - Mapear empresas qualificadas para cultivo, processamento e fornecimento de fitoterápicos.									
3. Entrega de medicamentos controlados e/ou de uso contínuo em domicílio e/ou com agendamento	Ação implantada	Número	2021	0	1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Identificar usuários elegíveis.									
Ação Nº 2 - Contratar fornecedores para distribuição segura dos medicamentos, garantindo transporte adequado e conformidade com normas sanitárias.									
Ação Nº 3 - Garantir rastreamento das entregas e confirmar a recepção pelo paciente ou responsável.									
Ação Nº 4 - Acompanhar indicadores de adesão, satisfação dos usuários e impacto na continuidade do tratamento.									
4. Revisar a lista de medicamentos da REMUME com base na RENAME e necessidades locais	Número de itens disponíveis na REMUME	Número	2021	263	254	254	Número	264,00	103,94
Ação Nº 1 - Ação No 1 - Realizar uma revisão anual para adequação das necessidades locais									
5. Garantir a dispensação de medicamentos, inclusive psicotrópicos, em todas as UBS com sistema de informação integrado	Número dispensários	Número	2021	5	8	6	Número	9,00	150,00
Ação Nº 1 - Ação No 1 - Manter a organização do serviço de assistência farmacêutica para gestão, aquisição, armazenamento, logística e distribuição municipal									
Ação Nº 2 - Ação No 2 - Manter Informatização das farmácias									

**OBJETIVO Nº 4 .2 - Garantir a manutenção dos Serviços de assistência farmacêutica através da contratação de recursos humanos (RECURSOS HUMANOS e VENCIMENTOS)**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Garantir a manutenção de Ações e Serviços Públicos de Saúde através de dimensionamento adequado de Recursos Humanos com abertura de concursos públicos	Percentual de custeio da saúde com folha de pagamento	Percentual	2021	2,00	2,00	2,00	Percentual	2,51	125,50
Ação Nº 1 - Ação No 1 - Realizar ordinariamente dimensionamento de funcionários a fim de identificar a necessidade de processo seletivo público e/ou contratação de prestadores de serviços									

**OBJETIVO Nº 4 .3 - Fortalecer o Serviço de Assistência Farmacêutica (INVESTIMENTO)**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Equipar a Assistência Farmacêutica a fim de garantir acesso e manutenção das ações	Número de estabelecimentos equipados	Número	2021	5	7	3	Número	2,00	66,67
Ação Nº 1 - Ação No 1 - Equipar dispensários de acordo com a legislação									

**DIRETRIZ Nº 5 - Reduzir e prevenir riscos relacionados à saúde da população por meio das ações de vigilância sanitária, promoção de saúde e prevenção de doenças. (VIGILÂNCIA SANITÁRIA)****OBJETIVO Nº 5 .1 - Fortalecer o Sistema Municipal de Vigilância Sanitária, com foco na prevenção de agravos e promoção de saúde (AÇÕES, SERVIÇOS E INSUMOS)**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Manter rotina para coleta, alimentação de banco de dados e envio de amostras de água de consumo humano para análise no SISÁGUA	Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez	Percentual	2021	70,00	70,00	70,00	Percentual	73,30	104,71
Ação Nº 1 - Ação No 1 - Treinamento de funcionários para a realização das coletas, lançamento de dados no GAL e SISÁGUA									
Ação Nº 2 - Ação No 2 - Manutenção preventiva do veículo para a realização das coletas e encaminhamento das mesmas ao Instituto Adolfo Lutz									
Ação Nº 3 - Ação No 3 - Aquisição de reagentes e sacos estéreis com tiosulfato de sódio ativo									
Ação Nº 4 - Ação No 4 - Aquisição de insumos de escritório									
2. Realizar no mínimo 6 grupos de ações de Vigilância Sanitária	Percentual de municípios que realizam no mínimo seis grupos de ações de Vigilância Sanitária consideradas necessárias a todos os municípios no ano (SISPACTO - 20)	Percentual	2021	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Ação No 1 - Cadastro de estabelecimentos sujeitos a VISA: Manutenção e aquisição de equipamentos de informática, insumos de escritório e registro de 100% dos processos que derem entrada na VISA municipal									
Ação Nº 2 - Ação No 2 - Inspeção de estabelecimentos sujeitos a VISA: Manutenção preventiva de veículos, manutenção e aquisição de equipamentos de informática, insumos de escritório, contratação de dentista para realizar vistorias na área odontológica e realização de 10									
Ação Nº 3 - Ação No 3 - Atividades educativas para a população: Contratação de profissionais de nível médio e superior (agente de saneamento, dentista e veterinário) e realização de publicações na Imprensa Oficial e site da Prefeitura de Caieiras									
Ação Nº 4 - Ação No 4 - Atividades educativas para o setor regulado: Contratação de profissionais de nível médio e superior (agente de saneamento, dentista e veterinário) e realização de treinamentos para o setor regulado									
Ação Nº 5 - Ação No 5 - Recebimento de denúncias/reclamações: Contratação de profissionais de nível médio (agente de saneamento)									
Ação Nº 6 - Ação No 7 - nstauração de processo administrativo sanitário: Contratação de profissionais faltantes para realizar vistorias (agente de saneamento, dentista e veterinário), manutenção preventiva dos veículos, manutenção e aquisição de equipamentos de informática									
Ação Nº 7 - Ação No 6 - Atendimento de denúncias/reclamações: Manutenção preventiva de veículos, contratação de profissionais de nível médio (agente de saneamento) e realização de 100% das vistorias referentes a reclamações que deram entrada na VISA									
3. Ampliar ações educativas de Vigilância Sanitária	Nº de ações realizadas	Número	2021	0	36	12	Número	9,00	75,00
Ação Nº 1 - Ação No 2 - Aquisição de material didático, suprimentos de informática, material de escritório e material educativo									
Ação Nº 2 - Ação No 1 - Treinamento de merendeiras									
Ação Nº 3 - Ação No 3 - Realizar capacitação dos Empreendedores Individuais e usuários dos serviços VISA									
4. Manter vistorias regulares conforme PAVISA nos hospitais, maternidade, berçários, UTI adulto e infantil, laboratórios, serviços de hemoterapia.	Número de vistorias realizadas / Número de estabelecimentos cadastrados X 100	Percentual	2021	0,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Ação No 1 - Vistoriar conforme o PAVISA 100% dos equipamentos de saúde municipais									
5. Avaliar 90% dos projetos de reforma e/ou construção de estruturas de serviços de saúde	Número de avaliações/ número de solicitações X 100	Percentual	2021	0,00	90,00	90,00	Percentual	90,00	100,00
Ação Nº 1 - Ação No 1 - Avaliação de 90% dos projetos de reforma e/ ou construção de estruturas de serviços de saúde e emissão de LTA									
6. Vistoriar e licenciar 100% das instituições de longa permanência, Unidades básicas de Saúde e creches municipais	Número de vistorias realizadas / Número de instituições cadastradas X 100	Percentual	2021	0,00	100,00	100,00	Percentual	47,43	47,43
Ação Nº 1 - Ação No 1 - Vistoriar e licenciar 100% das instituições de longa permanência, Unidades básicas de Saúde e creches municipais									
7. Atender 80% das metas dos Programas Estaduais (Pro-água, Programa Paulista, SISÁGUA, SIVISA)	Programas com metas atingidas / Número de Programas aderidos X 100	Percentual	2021	0,00	80,00	80,00	Percentual	87,50	109,38

Ação Nº 1 - Ação No 1 - Atender 80% das metas dos Programas Estaduais (Pro-água, Programa Paulista, SISÁGUA, SIVISA)

**OBJETIVO Nº 5 .2 - Fortalecer o Sistema Municipal de controle de zoonoses, com foco na prevenção de agravos e promoção de saúde. (AÇÕES, SERVIÇOS E INSUMOS)**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Manter parcerias com ONGs de proteção animal para realização de castração, assistência veterinária e feiras de adoção de animais abandonados	Nº de serviço formalizado (não cumulativo)	Número	2021	0	1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Ação No 1 - Manter contrato de prestação de serviços de controle de zoonoses com ONGs de proteção animal									
2. Criar a divisão de Zoonoses	Serviço criado e implantado	Número	2021	0	1	Não programada	Número		
3. Criar o código Sanitário municipal	Serviço criado e implantado	Número	2021	0	1	1	Número	0	0

Ação Nº 1 - Ação No 1 - Criar comissão de elaboração do código sanitário municipal

**OBJETIVO Nº 5 .3 - Garantir a manutenção dos Serviços de Vigilância Sanitária através da contratação de recursos humanos (RECURSOS HUMANOS E VENCIMENTOS)**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Garantir a manutenção de Ações e Serviços Públicos de Saúde através de dimensionamento adequado de Recursos Humanos com abertura de concursos públicos	Percentual de custeio da saúde com folha de pagamento	Percentual	2021	7,00	7,00	7,00	Percentual	1,38	19,71

Ação Nº 1 - Ação No 1 - Realizar ordinariamente dimensionamento de funcionários a fim de identificar a necessidade de processo seletivo público e/ou contratação de prestadores de serviços

**OBJETIVO Nº 5 .4 - Organizar e qualificar o acesso dos (as) pacientes ao Serviço de Vigilância Sanitária através da estruturação da rede de serviços (REFORMA E MANUTENÇÃO)**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Garantir a manutenção dos prédios públicos e melhorar a ambiência através de reformas de estabelecimentos de saúde	Número de estabelecimentos reformados	Número	2021	0	1	1	Número	0	0

Ação Nº 1 - Definir prioridades, cronograma e orçamento para execução das melhorias.

Ação Nº 2 - Levantar demandas de manutenção e reforma nos prédios da Vigilância Sanitária e demais unidades de saúde.

Ação Nº 3 - Melhorar acessibilidade, climatização, iluminação e conforto nos espaços de atendimento.

**OBJETIVO Nº 5 .5 - Fortalecer o Sistema Municipal de Vigilância Sanitária, com foco na prevenção de agravos e promoção de saúde (INVESTIMENTO)**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Equipar estabelecimentos de vigilância sanitária a fim de garantir acesso e manutenção das ações (Equipamentos, mobiliário e veículos)	Número de estabelecimentos equipados	Número	2021	0	1	1	Número	2,00	200,00

Ação Nº 1 - Garantir equipamentos, mobiliários e veículos essenciais para fortalecer a atuação da Vigilância Sanitária.

2. Construção e ampliação de estabelecimentos de vigilância sanitária	Número de estabelecimentos construídos	Número	2021	0	1	1	Número	0	0
-----------------------------------------------------------------------	----------------------------------------	--------	------	---	---	---	--------	---	---

Ação Nº 1 - Mapear as condições dos estabelecimentos existentes e identificar demandas para expansão.

Ação Nº 2 - Planejar a construção e ampliação dos espaços, garantindo acessibilidade e adequação às normas sanitárias.

Ação Nº 3 - Estruturar os novos espaços com tecnologia e materiais adequados para as atividades da Vigilância Sanitária.

**DIRETRIZ Nº 6 - Reduzir e prevenir riscos relacionados à saúde da população por meio das ações de vigilância epidemiológica, promoção de saúde e prevenção de doenças. (VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA)**

**OBJETIVO Nº 6 .1 - Fortalecer o Sistema Municipal de Vigilância Epidemiológica, com foco na Prevenção de agravos e promoção de saúde (AÇÕES, SERVIÇOS E INSUMOS)**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Monitorar os óbitos de mulheres em idade fértil (CMMIF)	Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigados.	Percentual	2021	95,00	98,00	98,00	Percentual	63,90	65,20
Ação Nº 1 - Ação No 1 - Contratar recursos humanos									
Ação Nº 2 - Ação No 2 - Fortalecer a Comissão de Morte Materna e Infantil (CMMIF) com manutenção de equipe capacitada e com dimensionamento adequado									
Ação Nº 3 - Ação No 3 - Manter reuniões mensais ordinárias da CMMIF									
Ação Nº 4 - Ação No 4 - Realizar levantamento semanal dos óbitos pela equipe de ve e encaminhar para equipe de investigação realizar as ações necessárias									
Ação Nº 5 - Ação No 5 - Realizar as ações corretivas e preventivas recomendadas pelo CMMIF									
2. Monitorar os óbitos mal definidos	Proporção de registro de óbitos com causa básica definida	Percentual	2021	98,00	98,00	98,00	Percentual	98,41	100,42
Ação Nº 1 - Ação No 1 - Capacitar os profissionais para o correto preenchimento da D.O.									
Ação Nº 2 - Ação No 2 - Realizar investigação nos óbitos mal definidos a fim de reconhecer as causas do óbito									
Ação Nº 3 - Ação No 3 - Designar funcionário efetivo e capacitado para alimentação do banco de dados (codificacao) e monitoramento dos indicadores									
Ação Nº 4 - Ação No 4 - Estabelecer fluxo de informações entre os médicos das unidades de emergências com as equipes das UBS que assistiam os pacientes que foram a óbito									
3. Fortalecer a Comissão de Investigação de Mortalidade Materno, Infantil e Fetal	Comissão implantada e com reuniões ordinárias	Número	2021	0	4	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Ação No 1 - Manutenção de equipe capacitada e com dimensionamento adequado									
Ação Nº 2 - Ação No 2 - Manter reuniões mensais ordinárias da CMMIF									
Ação Nº 3 - Ação No 3 - Realizar levantamento semanal dos óbitos pela equipe de ve e encaminhar para equipe de investigação realizar as ações necessárias									
Ação Nº 4 - Ação No 4 - Realizar as ações corretivas e preventivas recomendadas pelo CMMIF									
4. Investigar e encerrar as notificações de Doenças de Notificação Compulsória Imediata (DNCI) em até 60 dias	Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação.	Percentual	2021	80,00	90,00	90,00	Percentual	91,67	101,86
Ação Nº 1 - Ação No 2 - Contratar de recursos humanos									
Ação Nº 2 - Ação No 1 - Alimentar regularmente a base de dados nacional de acordo com as normativas vigentes e monitorar os fluxos de retorno, comunicando o gve o não recebimento de devolutiva									
Ação Nº 3 - Ação No 3 - Capacitar da equipe									
Ação Nº 4 - Ação No 4 - Encaminhar todos os casos para investigação ambulatorial e domiciliar junto as equipes de AB									
Ação Nº 5 - Ação No 5 - Manter fluxo de informações otimizado com vistas a acelerar o início do processo de investigação									
Ação Nº 6 - Ação No 6 - Monitorar mensalmente o indicador									
5. Promover diagnóstico e tratamento da Hanseníase em tempo oportuno	Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes	Percentual	2021	85,00	85,00	85,00	Percentual	100,00	117,65
Ação Nº 1 - Ação No 1 - Viabilizar atualizações da equipe multiprofissional de saúde quanto ações relativas à vigilância epidemiológica da hanseníase, diagnóstico e tratamento									
Ação Nº 2 - Ação No 2 - Alimentar regularmente a base de dados nacional, de acordo com as normativas vigentes									
Ação Nº 3 - Ação No 3 - Realizar monitoramento e busca ativa para assegurar a adesão ao tratamento até a alta									
Ação Nº 4 - Ação No 4 - Examinar 100% dos contatos domiciliares									
Ação Nº 5 - Ação No 5 - Realizar acoes integradas entre AB e AE									
Ação Nº 6 - Ação No 6 - Realizar atividades educativas sobre o tema									
Ação Nº 7 - Ação No 7 - Manter sistema de informações atualizados									

6. Monitorar o correto preenchimento das notificações de agravos relacionados ao trabalho para qualificar a assistência da Saúde do Trabalhador	Proporção de preenchimento do campo "ocupação" nas notificações de agravo relacionadas ao trabalho.	Percentual	2021	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------	------------	------	--------	--------	--------	------------	--------	--------

Ação Nº 1 - Ação No 1 - Capacitação da equipe para o correto preenchimento da ficha de notificação compulsória

Ação Nº 2 - Ação No 2 - Monitorar quadrimestralmente as fichas

#### OBJETIVO Nº 6 .2 - Imunização (AÇÕES, SERVIÇOS E INSUMOS)

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Atingir a cobertura de 95% de vacinas selecionadas do Calendário Nacional de Vacinação para crianças menores de 2 anos	Proporção de vacinas selecionadas do Calendário Nacional de Vacinação para crianças menores de dois anos de idade - Pentavalente 3ª dose, Pneumocócica 10-valente 2ª dose, Poliomielite 3ª dose e Tríplice viral 1ª dose - com cobertura vacinal preconizada.	Percentual	2021	50,00	95,00	95,00	Percentual	83,37	87,76

Ação Nº 1 - Ação No 1 - Garantir o funcionamento das salas de vacina todos os dias da semana com vacinadores capacitados e em número suficiente para o atendimento da demanda local

Ação Nº 2 - Ação No 2 - Ampliar a ESF e o número de salas de vacina a fim de descentralizar o atendimento e facilitar o acesso

Ação Nº 3 - Ação No 3 - Realizar busca ativa de faltosos, incluindo ACS (ATENÇÃO BÁSICA) nesta estratégia

#### OBJETIVO Nº 6 .3 - Vigilância ambiental em saúde (AÇÕES, SERVIÇOS E INSUMOS)

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Manter o controle vetorial das arboviroses	Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue	Número	2021	2	4	4	Número	4,00	100,00

Ação Nº 1 - Ação No 1 - Intensificar a avaliação de imóveis localizados em áreas infestadas pelo vetor

Ação Nº 2 - Ação No 2 - Fortalecer a articulação dos Agentes de Controle de Endemias com os Agentes Comunitários de Saúde

Ação Nº 3 - Ação No 3 - Manter o no de imóveis da base de reconhecimento geográfico atualizado

Ação Nº 4 - Ação No 4 - Dar prioridade em imóveis situados em áreas urbanas ou povoadas com características urbanas, de municípios que apresentem infestação domiciliar pelo Aedes Aegypti, persistente, no mínimo, por 1 ano ou com histórico de transmissão

Ação Nº 5 - Ação No 5 - Contratação de RH

#### OBJETIVO Nº 6 .4 - Prevenção e controle de IST/AIDS (AÇÕES, SERVIÇOS E INSUMOS)

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Ampliar ações de vigilância, prevenção e controle da DST/AIDS e hepatites virais	Número de ações realizadas	Número	2021	0	21	6	Número	15,00	250,00

Ação Nº 1 - Ação No 1 - Realizar ações de conscientização para prevenção e controle de ISTs em eventos públicos

2. Captar recursos da Política de Financiamento das Ações em HIV/AIDS através do Plano de Ações e Metas Municipal	Porcentagem de ações do PAM com metas atingidas	Percentual	2021	0,00	50,00	50,00	Percentual	60,00	120,00
-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------	------------	------	------	-------	-------	------------	-------	--------

Ação Nº 1 - Ação No 1 - Elaborar e monitorar o PAM

3. Posto de testagem para IST	Serviço disponível	Número	2021	0	14	14	Número	15,00	107,14
Ação Nº 1 - Ação No 1 - Manter posto de testagem de IST com atendimento de livre demanda									
4. Ofertar profilaxia pré e pós exposição a ISTs no CTA	Serviço implantado	Número	2021	0	3	3	Número	1,00	33,33

Ação Nº 1 - Ação No 1 - Manter posto de testagem de HIV/AIDS com atendimento de livre demanda e oferta profilática pré e pós exposição HIV/AIDS

#### OBJETIVO Nº 6 .5 - Garantir a manutenção dos Serviços de Vigilância Epidemiológica através da contratação de recursos humanos (RECURSOS HUMANOS E VENCIMENTOS)

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Garantir a manutenção de Ações e Serviços Públicos de Saúde através de dimensionamento adequado de Recursos Humanos com abertura de concursos públicos	Percentual de custeio da saúde com folha de pagamento	Percentual	2021	10,00	10,00	10,00	Percentual	3,94	39,40

Ação Nº 1 - Ação No 1 - Realizar ordinariamente dimensionamento de funcionários a fim de identificar a necessidade de processo seletivo público e/ou contratação de prestadores de serviços

**OBJETIVO Nº 6 .6 - Organizar e qualificar o acesso dos (as) pacientes ao Serviço de Vigilância Epidemiológica através da estruturação da rede de serviços (REFORMA E MANUTENÇÃO)**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Garantir a manutenção dos prédios públicos e melhorar a ambiência através de reformas de estabelecimentos de saúde	Número de estabelecimentos reformados	Número	2021	0	1	0	Número	0	100,00

Ação Nº 1 - Realizar as reformas e manutenções previstas no cronograma, assegurando que os serviços de saúde continuem funcionando sem interrupção.

Ação Nº 2 - Realizar uma avaliação das condições físicas dos estabelecimentos de saúde envolvidos na vigilância epidemiológica, identificando as áreas que precisam de reformas e melhorias.

**OBJETIVO Nº 6 .7 - Fortalecer o Sistema Municipal de Vigilância Epidemiológica, com foco na prevenção de agravos e promoção de saúde (INVESTIMENTO)**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Equipar estabelecimentos de vigilância epidemiológica a fim de garantir acesso e manutenção das ações (Equipamentos, mobiliário e veículos)	Número de estabelecimentos equipados	Número	2021	0	1	0	Número	1,00	100,00

Ação Nº 1 - Substituir ou adquirir novos equipamentos e mobiliários que promovam um ambiente de trabalho confortável e funcional para os profissionais e usuários.

**DIRETRIZ Nº 7 - Ações emergenciais e adequadas para reduzir a transmissão da COVID-19 e seus impactos sobre a saúde. (CORONAVÍRUS)**

**OBJETIVO Nº 7 .1 - Enfrentamento da emergência de Saúde Pública de importância internacional decorrente do coronavírus. (VIGILÂNCIA EM SAÚDE)**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Monitorar os casos de COVID19 notificados no e-SUS Notifica e na base local (VE)	Número de casos de COVID19 monitorados /Número de casos de COVID19 notificados X100 (E-SUS VE + base local)	Percentual	2021	53,00	90,00	90,00	Percentual	8,26	9,18
Ação Nº 1 - Ação No 1 - Monitorar casos notificados através de boletim diário e gráficos de tendência									
2. Investigar 100% de surtos de Covid19 (VE)	Número de surtos de COVID19 investigados (ILPI, PPL, entre outros)/ Número de surtos de COVID19 notificados de COVID19 (SINAN -Net Módulo Surto)	Percentual	2021		100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00

Ação Nº 1 - Ação No 1 - Investigar 100% de surtos de Covid19

**Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção**

Subfunções	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício	Resultados
------------	-----------------------------------	----------------------------------	------------

122 - Administração Geral	Garantir a manutenção de Ações e Serviços Públicos de Saúde através de aquisição de insumos e serviços	78,00	67,00	
	Equipar estabelecimentos de saúde a fim de garantir acesso e manutenção das ações (Equipamentos, mobiliários e veículos)	7	0	
	Informatização e implantação do plano de gerenciamento de informações (PEC, Cartão unificado de saúde, Agendamento de consultas online/telefone)	100,00	100,00	
	Realizar atividades de educação, formação profissional e capacitação específicas em promoção da saúde, de acordo com os princípios e valores da Política Nacional de Promoção da Saúde (PNPS) e Política Nacional de Humanização (PNH), para trabalhadores, gestores e cidadãos	24	121	
	Ofertar campos de estágios e realizar projetos acadêmicos em parceria com instituições de ensino	22	14	
	Garantir a manutenção de Ações e Serviços Públicos de Saúde através de dimensionamento adequado de Recursos Humanos com abertura de concursos públicos	30,00	6,35	
	Apresentar à Administração municipal projeto de Plano de Cargos, Carreiras e Salários, bem como equiparação salarial dos Servidores Municipais de Saúde	1	0	
	Garantir a manutenção de Ações e Serviços Públicos de Saúde através de regime de adiantamento	0,13	0,10	
	Construção e ampliação de estabelecimentos de saúde.	0	0	
	Promover capacitação dos conselheiros municipais de saúde	1	1	
	Fomentar pesquisa em saúde através de eventos científicos e educação	10	5	
	Apresentar à administração municipal o projeto de avaliação de desempenho de pagamento extra de até 100% do valor do salário base/ano como prêmio aos funcionários com desempenho plenamente satisfatório	1	0	
	Garantir a manutenção de Ações e Serviços Públicos de Saúde através de aquisição de insumos e serviços	9,94	68,33	
	Realização de CMS nos primeiros anos de governo municipal e federal	1	1	
	Apresentar à administração municipal o projeto de processo seletivo interno para cargos de chefia de departamento com aporte salarial	1	0	
	Fortalecer o grupo técnico de Educação Permanente em Saúde com criação do NEP-H no organograma da SMS	1	1	
	301 - Atenção Básica	Criar o departamento de Tecnologia da Informação no organograma da SMS com equipe exclusiva	1	0
		Qualificar a gestão através da implantação de tecnologias de informação	1	2
Garantir a participação do Controle social nas pactuações e execuções das ações de saúde		12	12	
Implantar conselhos gestores locais nas Unidades Básicas de Saúde		10	4	
Equipar estabelecimentos de saúde a fim de garantir acesso e manutenção das ações (Equipamentos, mobiliários e veículos)		3	2	
Garantir a manutenção de Ações e Serviços Públicos de Saúde através de dimensionamento adequado de Recursos Humanos com abertura de concursos públicos		47,00	57,48	
Cadastrar, acompanhar e vincular indivíduos no SISVAN		40,00	5,34	
Ampliar a cobertura de saúde bucal e estender o acesso a todas as faixas etárias através da contratação de RH e/ou ampliação de carga horária		47,74	16,91	
Implantar sala de vacina em 100% da UBS		0	13	
Garantir o acesso ao diagnóstico precoce de câncer de colo uterino através de mutirões de papanicolau e agendas de livre demanda para público alvo		0,60	0,05	
Promover comunicação em saúde assertiva em massa, boletins informativos e campanhas de conscientização arco-íris da saúde		12	12	
Construção e ampliação de estabelecimentos de saúde.		3	0	
Investir em segurança alimentar e nutricional na saúde (horta comunitária, guia alimentar, campanhas de conscientização, dispensação de fórmulas e suplementos)		10.474	8.379	
Garantir acesso a atendimento à gestantes através do agendamento odontológico na primeira consulta PN		40,00	25,13	
Garantir a manutenção dos prédios públicos e melhorar a ambiência através de reformas de estabelecimentos de saúde		2	2	
Garantir o acesso ao diagnóstico precoce de câncer de mama através de mutirões e de agenda de livre demanda para público alvo		0,50	0,06	
Garantir o acesso a exames pré-natais em tempo oportuno através testes rápidos na primeira consulta		35,00	33,11	
Implantar o Centro de Especialidades Odontológicas		1	0	
Implantar o atendimento móvel em saúde para garantir o atendimento em locais de difícil acesso.	1	0		
Ampliar a cobertura de Atenção Básica através da contratação de RH e/ou ampliação de carga horária	71,88	100,62		

	Ampliar a cobertura de acompanhamento do Programa Bolsa Família através da descentralização do programa para UBS	85,00	68,77
	Ampliar o horário de atendimento nas unidades básicas para promover o acesso a população trabalhadora	1	0
	Garantir porcentagem das agendas das equipes para atendimento de livre demanda	10	14
	Implantar a Estratégia de Saúde da Família como modelo ordenador da Atenção Básica, promover especialização das equipes e ampliar o N° de ACS	0	6
	Implantar o Programa Saúde na Escola para integrar ações de prevenção, juntamente com a SME	0	31
	Aderir ao Programa Academias da Saúde	2	0
	Fortalecer a articulação das ações preventivas conjuntas com enfoque nas 4 principais DCNT, através de comunicação assertiva e implantação de linhas de cuidado	110	171
	Evitar a incidência de Sífilis congênita através de diagnóstico e tratamento precoce da gestante	8	18
	Evitar a incidência de HIV em menores de 5 anos através do diagnóstico precoce da gestante e medidas preventivas de transmissão vertical	0	0
	Fortalecer a articulação das ações preventivas intra e intersetorialmente para diminuir a incidência da gravidez na adolescência. (grupos educativos)	9,00	9,59
	Fortalecer as ações preventivas e de promoção de saúde da AB para diminuir o número de óbitos infantis (linhas de cuidado materno/infantil)	9	6
	Fortalecimento das ações de atenção à saúde da mulher nas diversas fases da vida.	1	0
	Qualificar a assistência Pré-Natal	40,00	59,22
	Fortalecer as ações preventivas na população de hipertensos através de acolhimento com triagem qualificada e busca ativa de faltosos	25,00	20,23
	Fortalecer as ações preventivas na população de diabéticos através de acolhimento com triagem qualificada e busca ativa de faltosos	25,00	6,50
	Fortalecer a integralidade do cuidado através da implantação do projeto terapêutico singular	8	96
	Realizar a consulta/visita puerperal em até 10 dia após o parto	90,00	48,94
	Realizar a 1ª consulta/visita do RN em até 10 dia após ao parto	90,00	48,94
	Intensificar as ações estratégicas no acompanhamento dos portadores de Tuberculose (TDO, busca ativa de faltosos e distribuição de CB)	90,00	85,33
	Ampliar os grupos de combate ao tabagismo na AB e ampliar a capacitação das equipes junto ao CRATOD	30	61
	Intensificar as ações estratégicas para diagnóstico precoce de hepatites virais (teste rápido a livre demanda)	9.000	6.582
	Implantar Pesquisas de Avaliação de qualidade assistencial e experiência do paciente (PCATool, PDRQ-9 e NPS)	1.000	0
	Fortalecer as práticas de orientação e esclarecimento das gestantes acerca do parto normal (grupos educativos e visitas a maternidade)	60,00	41,10
	Oferta de coleta de exames laboratoriais em 100% das UBS	100,00	100,00
	Implantar Práticas Integrativas e Complementares na AB (Auriculoterapia, Lian Cong, Dança Circular, Acupuntura, meditação, yoga, shantala)	8	0
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Ampliar a oferta de exames especializados para evitar o deslocamento dos munícipes através da aquisição de equipamentos, contratação de RH e terceirização de serviços (RX, USG, Lab, ECG, Audio, Naso, EDA, Peq Cir., ECO, MAPA, Holter, ergométrico, etc..) e implementar um Centro de diagnósticos	884.980	765.018
	Garantir a manutenção de Ações e Serviços Públicos de Saúde através de dimensionamento adequado de Recursos Humanos com abertura de concursos públicos	22,00	15,07
	Regular as vagas fora do domicílio e ofertar custeio para o tratamento	36	39
	Garantir deslocamento programado para portadores de necessidades especiais	2.400	1.364
	Qualificar os serviços de saúde para atendimento de demandas de saúde mental através de matriciamentos	14	82
	Qualificar o Centro de Reabilitação Física e Motora através da contratação de RH, capacitação da equipe, articulação com a rede Lucy Montoro e criação de protocolo para fornecimento de orteses e próteses	1	0
	Implantação da Casa da Mulher para otimizar o acesso aos serviços de saúde	0	0
	Qualificar o Programa Melhor em Casa através de ampliação e capacitação da equipe	2.863	2.631
	Garantir a manutenção dos prédios públicos e melhorar a ambiência através de reformas de estabelecimentos de saúde	1	1
	Ampliação de especialidades médicas através de contratação de RH e/ou terceirização de serviços e estruturação do CEME	36.570	38.251
	Ampliar a oferta de transporte sanitário através da contratação de RH e aquisição de veículos	9	16
	Implantar o Núcleo de Atendimento a Violências	1	0

	Implantação do SAMU Regional	1	0
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Implantação de farmácia 24h no PA	0	0
	Equipar a Assistência Farmacêutica a fim de garantir acesso e manutenção das ações	3	2
	Garantir a manutenção de Ações e Serviços Públicos de Saúde através de dimensionamento adequado de Recursos Humanos com abertura de concursos públicos	2,00	2,51
	Implantação de Farmácia Viva; (ervas medicinais) em estabelecimentos que possuam infraestrutura para tal	1	0
	Entrega de medicamentos controlados e/ou de uso contínuo em domicílio e/ou com agendamento	1	1
	Revisar a lista de medicamentos da REMUME com base na RENAME e necessidades locais	254	264
	Garantir a dispensação de medicamentos, inclusive psicotrópicos, em todas as UBS com sistema de informação integrado	6	9
304 - Vigilância Sanitária	Manter rotina para coleta, alimentação de banco de dados e e envio de amostras de água de consumo humano para análise no SISÁGUA	70,00	73,30
	Equipar estabelecimentos de vigilância sanitária a fim de garantir acesso e manutenção das ações (Equipamentos, mobiliário e veículos)	1	2
	Garantir a manutenção dos prédios públicos e melhorar a ambiência através de reformas de estabelecimentos de saúde	1	0
	Garantir a manutenção de Ações e Serviços Públicos de Saúde através de dimensionamento adequado de Recursos Humanos com abertura de concursos públicos	7,00	1,38
	Manter parcerias com ONGs de proteção animal para realização de castração, assistência veterinária e feiras de adoção de animais abandonados	1	1
	Realizar no mínimo 6 grupos de ações de Vigilância Sanitária	100,00	100,00
	Construção e ampliação de estabelecimentos de vigilância sanitária	1	0
	Ampliar ações educativas de Vigilância Sanitária	12	9
	Criar o código Sanitário municipal	1	0
	Manter vistorias regulares conforme PAVISA nos hospitais, maternidade, berçários, UTI adulto e infantil, laboratórios, serviços de hemoterapia.	100,00	100,00
	Avaliar 90% dos projetos de reforma e/ou construção de estruturas de serviços de saúde	90,00	90,00
	Vistoriar e licenciar 100% das instituições de longa permanência, Unidades básicas de Saúde e creches municipais	100,00	47,43
	Atender 80% das metas dos Programas Estaduais (Pro-água, Programa Paulista, SISÁGUA, SIVISA)	80,00	87,50
	305 - Vigilância Epidemiológica	Monitorar os óbitos de mulheres em idade fértil (CMMIF)	98,00
Monitorar os casos de COVID19 notificados no e-SUS Notifica e na base local (VE)		90,00	8,26
Equipar estabelecimentos de vigilância epidemiológica a fim de garantir acesso e manutenção das ações (Equipamentos, mobiliário e veículos)		0	1
Garantir a manutenção dos prédios públicos e melhorar a ambiência através de reformas de estabelecimentos de saúde		0	0
Garantir a manutenção de Ações e Serviços Públicos de Saúde através de dimensionamento adequado de Recursos Humanos com abertura de concursos públicos		10,00	3,94
Ampliar ações de vigilância, prevenção e controle da DST/AIDS e hepatites virais		6	15
Manter o controle vetorial das arboviroses		4	4
Atingir a cobertura de 95% de vacinas selecionadas do Calendário Nacional de Vacinação para crianças menores de 2 anos		95,00	83,37
Monitorar os óbitos mal definidos		98,00	98,41
Investigar 100% de surtos de Covid19 (VE)		100,00	100,00
Captar recursos da Política de Financiamento das Ações em HIV/AIDS através do Plano de Ações e Metas Municipal		50,00	60,00
Fortalecer a Comissão de Investigação de Mortalidade Materno, Infantil e Fetal		1	1
Posto de testagem para IST		14	15
Investigar e encerrar as notificações de Doenças de Notificação Compulsória Imediata (DNCI) em até 60 dias		90,00	91,67
Ofertar profilaxia pré e pós exposição a ISTs no CTA		3	1
Promover diagnóstico e tratamento da Hanseníase em tempo oportuno		85,00	100,00
Monitorar o correto preenchimento das notificações de agravos relacionados ao trabalho para qualificar a assistência da Saúde do Trabalhador	100,00	100,00	
Evitar a incidência de HIV em menores de 5 anos através do diagnóstico precoce da gestante e medidas preventivas de transmissão vertical	0	0	

**Demonstrativo da Programação de Despesas com Saúde por Subfunção, Categoria Econômica e Fonte de Recursos**

Subfunções	Categoria Econômica	Recursos ordinários - Fonte Livre (R\$)	Receita de impostos e de transferência de impostos (receita própria - R\$)	Transferências de fundos à Fundo de Recursos do SUS, provenientes do Governo Federal (R\$)	Transferências de fundos ao Fundo de Recursos do SUS, provenientes do Governo Estadual (R\$)	Transferências de convênios destinados à Saúde (R\$)	Operações de Crédito vinculadas à Saúde (R\$)	Royalties do petróleo destinados à Saúde (R\$)	Outros recursos destinados à Saúde (R\$)	Total(R\$)
0 - Informações Complementares	Corrente	0,00	1.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.000,00
	Capital	0,00	1.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.000,00
122 - Administração Geral	Corrente	0,00	15.312.500,00	83.782,00	5.000.000,00	0,00	0,00	13.000,00	0,00	20.409.282,00
	Capital	0,00	60.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	60.000,00
301 - Atenção Básica	Corrente	0,00	15.815.077,00	17.628.419,00	1.416.176,00	0,00	0,00	0,00	0,00	34.859.672,00
	Capital	0,00	680.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	680.000,00
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	0,00	43.452.980,00	12.052.485,00	8.000.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	63.505.465,00
	Capital	0,00	410.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	410.500,00
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	0,00	6.887.781,00	598.674,00	3.556.735,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11.043.190,00
	Capital	0,00	5.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.000,00
304 - Vigilância Sanitária	Corrente	0,00	1.432.500,00	62.436,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.494.936,00
	Capital	0,00	200.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	200.000,00
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	0,00	1.556.000,00	521.472,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.077.472,00
	Capital	0,00	15.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	15.000,00
306 - Alimentação e Nutrição	Corrente	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Fonte: DIGISUS Gestor - Módulo Planejamento (DIGISUSGMP) - Consulta Online

Data da consulta: 25/03/2026.

• Análises e Considerações sobre Programação Anual de Saúde - PAS

A Programação Anual de Saúde de 2025 foi monitorada ao longo do exercício por meio dos três Relatórios Detalhados do Quadrimestre Anterior (RDQA), cujos resultados foram consolidados para composição do presente Relatório Anual de Gestão.

A análise do desempenho das metas considerou a natureza de cada indicador, uma vez que algumas metas apresentam lógica de maximização (quanto maior melhor), enquanto outras possuem caráter de limite ou controle (quanto menor melhor). Nesses casos, a análise foi ajustada metodologicamente para refletir corretamente o alcance da meta pactuada. Da mesma forma, para metas pactuadas com valor zero, quando o resultado também foi zero, considerou-se 100% de alcance, uma vez que o objetivo era a manutenção da condição.

De forma geral, observa-se desempenho satisfatório em diversas metas relacionadas à organização da gestão, ampliação do acesso e qualificação das ações de saúde, com destaque para:

- Informatização das unidades de saúde e implantação de tecnologias de informação, alcançando integralmente a meta estabelecida;
- Ampliação da cobertura da Atenção Básica, que ultrapassou o percentual previsto para o exercício;
- Fortalecimento das ações de educação permanente em saúde, com número de atividades realizadas significativamente superior à meta programada;
- Implantação do Núcleo de Educação Permanente em Saúde (NEP-H) e fortalecimento de estratégias de qualificação profissional;
- Ampliação da oferta de consultas especializadas e procedimentos diagnósticos, contribuindo para maior resolutividade da rede assistencial;
- Fortalecimento das ações de vigilância em saúde, incluindo monitoramento epidemiológico, controle vetorial e ações de vigilância sanitária.

Destacam-se ainda resultados positivos em indicadores relacionados à saúde materno-infantil, como a redução da mortalidade infantil e a ampliação da cobertura de consultas pré-natais, bem como o fortalecimento das ações de investigação de óbitos e vigilância epidemiológica.

Por outro lado, algumas metas apresentaram alcance parcial ou não execução no exercício, especialmente aquelas relacionadas a:

- implantação de novos serviços ou estruturas assistenciais;
- ampliação de determinadas linhas de cuidado;
- implementação de projetos estruturantes que dependem de fatores administrativos, financeiros ou intersetoriais.

Essas situações refletem, em grande parte, processos de planejamento de médio prazo, que demandam articulação institucional, disponibilidade orçamentária ou etapas administrativas prévias para sua efetiva implementação.

No conjunto, a execução da Programação Anual de Saúde de 2025 demonstra avanços relevantes na organização da rede de serviços, ampliação do acesso e fortalecimento das ações de gestão e vigilância em saúde, contribuindo para a melhoria da qualidade da atenção prestada à população e para o fortalecimento do Sistema Único de Saúde no município de Caieiras.

## 8. Indicadores de Pactuação Interfederativa

O processo de Pactuação Interfederativa de Indicadores foi **descontinuado** com a revogação da Resolução nº 8/2016 a partir da publicação da Resolução de Consolidação CIT nº 1/2021.  
Para mais informações, consultar a **Nota Técnica nº 20/2021-DGIP/SE/MS**

Fonte: DIGISUS Gestor - Módulo Planejamento (DIGISUSGMP) - Consulta Online  
Data da consulta: 25/03/2026.

## 9. Execução Orçamentária e Financeira

A disponibilização dos dados do SIOPS, no DGMP, depende do prazo de publicação pelo FNS/SE/MS.

### 9.1. Execução da programação por fonte de recurso, subfunção e categoria econômica

Despesa Total em Saúde por Fonte e Subfunção											
Subfunções	Recursos Ordinários - Fonte Livre	Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde	Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal	Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Estadual	Transferências de Convênios destinadas à Saúde	Operações de Crédito vinculadas à Saúde	Transferências da União - inciso I do art. 5º da Lei Complementar 173/2020	Royalties do Petróleo destinados à Saúde	Outros Recursos Destinados à Saúde	TOTAL	
301 - Atenção Básica	Corrente	0,00	18.826.578,68	9.460.955,18	865.867,95	0,00	0,00	0,00	7.916.376,16	37.069.777,97	
	Capital	0,00	481.902,65	2.390.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	111.589,99	2.983.492,64	
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	0,00	44.188.923,02	6.451.003,48	372.300,00	0,00	0,00	0,00	14.444.873,20	65.457.099,70	
	Capital	0,00	3.434.538,95	0,00	0,00	159.999,00	0,00	0,00	0,00	3.594.537,95	
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	0,00	9.695.747,81	487.837,80	62.167,44	0,00	0,00	0,00	1.237.747,80	11.483.500,85	
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
304 - Vigilância Sanitária	Corrente	0,00	850.046,52	11.227,06	0,00	0,00	0,00	0,00	222.500,00	1.083.773,58	
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	149.400,00	149.400,00	
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	0,00	1.641.550,09	340.304,16	10.552,94	0,00	0,00	0,00	351.183,11	2.343.590,30	
	Capital	0,00	7.611,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.611,60	
306 - Alimentação e Nutrição	Corrente	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Outras Subfunções	Corrente	0,00	16.917.635,16	4.428,19	420.916,70	0,00	0,00	0,00	2.345.000,00	19.687.980,05	
	Capital	0,00	15.381,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	15.381,79	
<b>TOTAL</b>	<b>0,00</b>	<b>96.059.916,27</b>	<b>19.145.755,87</b>	<b>1.731.805,03</b>	<b>159.999,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>26.778.670,26</b>	<b>143.876.146,43</b>	

(\*) ASPS: Ações e Serviços Públicos em Saúde

Fonte: Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde (SIOPS)

Data da consulta: 04/03/2026.

### 9.2. Indicadores financeiros

Indicadores do Ente Federado		
Indicador		Transmissão Única
1.1	Participação da receita de impostos na receita total do Município	22,84 %
1.2	Participação das transferências intergovernamentais na receita total do Município	61,59 %
1.3	Participação % das Transferências para a Saúde (SUS) no total de recursos transferidos para o Município	12,16 %
1.4	Participação % das Transferências da União para a Saúde no total de recursos transferidos para a saúde no Município	69,70 %
1.5	Participação % das Transferências da União para a Saúde (SUS) no total de Transferências da União para o Município	21,64 %
1.6	Participação % da Receita de Impostos e Transferências Constitucionais e Legais na Receita Total do Município	60,15 %
2.1	Despesa total com Saúde, em R\$/hab, sob a responsabilidade do Município, por habitante	R\$ 1.459,95
2.2	Participação da despesa com pessoal na despesa total com Saúde	26,82 %
2.3	Participação da despesa com medicamentos na despesa total com Saúde	2,30 %
2.4	Participação da desp. com serviços de terceiros - pessoa jurídica na despesa total com Saúde	29,23 %
2.5	Participação da despesa com investimentos na despesa total com Saúde	4,69 %
2.6	Despesas com Instituições Privadas Sem Fins Lucrativos	30,97 %
3.1	Participação das transferências para a Saúde em relação à despesa total do Município com saúde	32,02 %
3.2	Participação da receita própria aplicada em Saúde conforme a LC141/2012	25,90 %

Fonte: Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde (SIOPS)

Data da consulta: 04/03/2026.

### 9.3. Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO)

RECEITAS RESULTANTES DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS	PREVISÃO INICIAL	PREVISÃO ATUALIZADA (a)	RECEITAS REALIZADAS	
			Até o Bimestre (b)	% (b/a) x 100
RECEITA DE IMPOSTOS (I)	131.683.500,00	141.469.423,80	139.622.534,85	98,69
Receita Resultante do Imposto Predial e Territorial Urbano - IPTU	36.250.000,00	38.122.631,81	36.371.884,98	95,41
Receita Resultante do Imposto sobre Transmissão Inter Vivos - ITBI	6.506.500,00	5.809.354,29	5.809.327,99	100,00

Receita Resultante do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS	70.927.000,00	77.036.447,27	76.940.331,45	99,88
Receita Resultante do Imposto sobre a Renda e Proventos de Qualquer Natureza Retido na Fonte - IRRF	18.000.000,00	20.500.990,43	20.500.990,43	100,00
<b>RECEITA DE TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS (II)</b>	<b>215.025.000,00</b>	<b>229.388.658,55</b>	<b>228.103.606,86</b>	<b>99,44</b>
Cota-Parte FPM	85.000.000,00	91.933.900,97	90.643.055,22	98,60
Cota-Parte ITR	25.000,00	288.613,23	288.613,23	100,00
Cota-Parte do IPVA	27.000.000,00	27.414.395,71	27.414.395,71	100,00
Cota-Parte do ICMS	102.000.000,00	108.971.201,44	108.971.201,44	100,00
Cota-Parte do IPI - Exportação	1.000.000,00	780.547,20	786.341,26	100,74
Compensações Financeiras Provenientes de Impostos e Transferências Constitucionais	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>TOTAL DAS RECEITAS RESULTANTES DE IMPOSTOS E TRANFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS - (III) = (I) + (II)</b>	<b>346.708.500,00</b>	<b>370.858.082,35</b>	<b>367.726.141,71</b>	<b>99,16</b>

DESPESAS COM AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE (ASPS) - POR SUBFUNÇÃO E CATEGORIA ECONÔMICA	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA (c)	DESPESAS EMPENHADAS		DESPESAS LIQUIDADAS		DESPESAS PAGAS		Inscritas em Restos a Pagar Não Processados (g)
			Até o bimestre (d)	% (d/c) x 100	Até o bimestre (e)	% (e/c) x 100	Até o bimestre (f)	% (f/c) x 100	
ATENÇÃO BÁSICA (IV)	16.490.077,00	19.321.521,99	19.308.481,33	99,93	19.245.450,12	99,61	18.628.134,25	96,41	63.031,21
Despesas Correntes	15.810.077,00	18.839.617,00	18.826.578,68	99,93	18.776.138,47	99,66	18.164.726,60	96,42	50.440,21
Despesas de Capital	680.000,00	481.904,99	481.902,65	100,00	469.311,65	97,39	463.407,65	96,16	12.591,00
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (V)	43.863.480,00	47.698.139,00	47.623.461,97	99,84	45.384.313,82	95,15	44.706.537,47	93,73	2.239.148,15
Despesas Correntes	43.447.980,00	44.189.611,00	44.188.923,02	100,00	43.629.655,59	98,73	43.334.695,74	98,07	559.267,43
Despesas de Capital	415.500,00	3.508.528,00	3.434.538,95	97,89	1.754.658,23	50,01	1.371.841,73	39,10	1.679.880,72
SUPOORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (VI)	6.892.781,00	9.697.709,57	9.695.747,81	99,98	8.993.828,50	92,74	8.426.180,47	86,89	701.919,31
Despesas Correntes	6.887.781,00	9.697.709,57	9.695.747,81	99,98	8.993.828,50	92,74	8.426.180,47	86,89	701.919,31
Despesas de Capital	5.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (VII)	1.164.500,00	854.329,00	850.046,52	99,50	850.046,52	99,50	835.967,38	97,85	0,00
Despesas Correntes	1.164.500,00	854.329,00	850.046,52	99,50	850.046,52	99,50	835.967,38	97,85	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (VIII)	1.570.000,00	1.649.460,00	1.649.161,69	99,98	1.649.161,69	99,98	1.615.330,97	97,93	0,00
Despesas Correntes	1.555.000,00	1.641.848,00	1.641.550,09	99,98	1.641.550,09	99,98	1.607.719,37	97,92	0,00
Despesas de Capital	15.000,00	7.612,00	7.611,60	99,99	7.611,60	99,99	7.611,60	99,99	0,00
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (IX)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS SUBFUNÇÕES (X)	15.362.500,00	16.934.008,00	16.933.016,95	99,99	16.568.008,65	97,84	16.080.321,21	94,96	365.008,30
Despesas Correntes	15.307.500,00	16.918.608,00	16.917.635,16	99,99	16.552.626,86	97,84	16.064.939,42	94,95	365.008,30
Despesas de Capital	55.000,00	15.400,00	15.381,79	99,88	15.381,79	99,88	15.381,79	99,88	0,00
<b>TOTAL (XI) = (IV + V + VI + VII + VIII + IX + X)</b>	<b>85.343.338,00</b>	<b>96.155.167,56</b>	<b>96.059.916,27</b>	<b>99,90</b>	<b>92.690.809,30</b>	<b>96,40</b>	<b>90.292.471,75</b>	<b>93,90</b>	<b>3.369.106,97</b>

APURAÇÃO DO CUMPRIMENTO DO LIMITE MÍNIMO PARA APLICAÇÃO EM ASPS	DESPESAS EMPENHADAS (d)	DESPESAS LIQUIDADAS (e)	DESPESAS PAGAS (f)
Total das Despesas com ASPS (XII) = (XI)	96.059.916,27	92.690.809,30	90.292.471,75
(-) Restos a Pagar Inscritos Indevidamente no Exercício sem Disponibilidade Financeira (XIII)	801.071,32	N/A	N/A
(-) Despesas Custeadas com Recursos Vinculados à Parcela do Percentual Mínimo que não foi Aplicada em ASPS em Exercícios Anteriores (XIV)	0,00	0,00	0,00

(-) Despesas Custeadas com Disponibilidade de Caixa Vinculada aos Restos a Pagar Cancelados (XV)	0,00	0,00	0,00
(=) VALOR APLICADO EM ASPS (XVI) = (XII - XIII - XIV - XV)	95.258.844,95	92.690.809,30	90.292.471,75
Despesa Mínima a ser Aplicada em ASPS (XVII) = (III) x 15% (LC 141/2012)			55.158.921,25
Despesa Mínima a ser Aplicada em ASPS (XVII) = (III) x % (Lei Orgânica Municipal)			N/A
Diferença entre o Valor Aplicado e a Despesa Mínima a ser Aplicada (XVIII) = (XVI (d ou e) - XVII)	40.099.923,70	37.531.888,05	35.133.550,50
Limite não Cumprido (XIX) = (XVIII) (Quando valor for inferior a zero)	0,00	0,00	0,00
PERCENTUAL DA RECEITA DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS APLICADO EM ASPS (XVI / III)*100 (mínimo de 15% conforme LC n° 141/2012 ou % da Lei Orgânica Municipal)	25,90	25,20	24,55

CONTROLE DO VALOR REFERENTE AO PERCENTUAL MÍNIMO NÃO CUMPRIDO EM EXERCÍCIOS ANTERIORES PARA FINS DE APLICAÇÃO DOS RECURSOS VINCULADOS CONFORME ARTIGOS 25 E 26 DA LC 141/2012	Saldo Inicial (no exercício atual) (h)	Despesas Custeadas no Exercício de Referência			Saldo Final (não aplicado) (l) = (h - (i ou j))
		Empenhadas (i)	Liquidadas (j)	Pagas (k)	
Diferença de limite não cumprido em 2024	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Diferença de limite não cumprido em 2023	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Diferença de limite não cumprido em 2022	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Diferença de limite não cumprido em 2021	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Diferença de limite não cumprido em exercícios anteriores	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DA DIFERENÇA DE LIMITE NÃO CUMPRIDO EM EXERCÍCIOS ANTERIORES (XX)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

EXERCÍCIO DO EMPENHO <sup>2</sup>	Valor Mínimo para aplicação em ASPS (m)	Valor aplicado em ASPS no exercício (n)	Valor aplicado além do limite mínimo (o) = (n - m), se	Total inscrito em RP no exercício (p)	RPNP Inscritos Indevidamente no Exercício sem Disponibilidade Financeira q = (XIIId)	Valor inscrito em RP considerado no Limite (r) = (p - (o + q)) se	Total de RP pagos (s)	Total de RP a pagar (t)	Total de RP cancelados ou prescritos (u)
Empenhos de 2025	55.158.921,25	95.258.844,95	40.099.923,70	5.767.444,52	801.071,32	0,00	0,00	5.767.444,52	0,00
Empenhos de 2024	44.166.537,99	75.433.900,17	31.267.362,18	2.399.066,47	801.071,32	0,00	2.317.239,58	0,00	81.826,85
Empenhos de 2023	47.964.826,61	79.393.452,38	31.428.625,77	6.494.913,08	5.911.946,77	0,00	0,00	6.494.913,08	0,00
Empenhos de 2022	46.560.663,05	62.800.427,54	16.239.764,49	6.090.140,10	5.481.777,64	0,00	0,00	6.090.140,10	0,00
Empenhos de 2021	38.376.829,85	66.078.060,23	27.701.230,38	9.336.858,87	6.342.670,86	0,00	0,00	9.336.858,87	0,00
Empenhos de 2020	31.028.099,14	62.773.671,82	31.745.572,68	0,00	2.269.352,20	0,00	0,00	0,00	0,00
Empenhos de 2019	32.770.719,19	60.683.124,41	27.912.405,22	0,00	2.498.079,75	0,00	0,00	0,00	0,00
Empenhos de 2018	29.228.823,25	55.626.361,89	26.397.538,64	0,00	747.932,01	0,00	0,00	0,00	0,00
Empenhos de 2017	26.776.747,29	37.196.929,07	10.420.181,78	0,00	1.403.064,57	0,00	0,00	0,00	0,00
Empenhos de 2016	25.123.188,37	34.342.070,08	9.218.881,71	0,00	2.485.346,77	0,00	0,00	0,00	0,00
Empenhos de 2015	23.679.789,17	37.269.378,08	13.589.588,91	0,00	1.182.285,37	0,00	0,00	0,00	0,00
Empenhos de 2014	22.275.379,71	31.266.644,30	8.991.264,59	0,00	1.289.687,60	0,00	0,00	0,00	0,00
Empenhos de 2013	20.881.679,85	28.964.260,39	8.082.580,54	0,00	1.522.225,27	0,00	0,00	0,00	0,00

<b>TOTAL DOS RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS ATÉ O FINAL DO EXERCÍCIO ATUAL QUE AFETARAM O CUMPRIMENTO DO LIMITE (XXI) (soma dos saldos negativos da coluna "r")</b>	<b>0,00</b>
------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------

<b>TOTAL DOS RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS ATÉ O FINAL DO EXERCÍCIO ANTERIOR QUE AFETARAM O CUMPRIMENTO DO LIMITE (XXII) (valor informado no demonstrativo do exercício anterior)</b>	<b>0,00</b>
-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------

<b>TOTAL DOS RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS NO EXERCÍCIO ATUAL QUE AFETARAM O CUMPRIMENTO DO LIMITE (XXIII) = (XXI - XVII) (Artigo 24 § 1º e 2º da LC 141/2012)</b>	<b>0,00</b>
------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------

CONTROLE DE RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS CONSIDERADOS PARA FINS DE APLICAÇÃO DA DISPONIBILIDADE DE CAIXA CONFORME ARTIGO 24§ 1º e 2º DA LC 141/2012	Saldo Inicial (w)	Despesas Custeadas no Exercício de Referência			Saldo Final (não aplicado) <sup>1</sup> (aa) = (w - (x ou y))
		Empenhadas (x)	Liquidadas (y)	Pagas (z)	
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2025 a ser compensados (XXIV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2024 a ser compensados (XXV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2023 a ser compensados (XXVI)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Restos a pagar cancelados ou prescritos em exercícios anteriores a serem compensados (XXVII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>TOTAL DE RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS A COMPENSAR (XXVIII)</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

RECEITAS ADICIONAIS PARA O FINANCIAMENTO DA SAÚDE NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO	PREVISÃO INICIAL	PREVISÃO ATUALIZADA (a)	RECEITAS REALIZADAS	
			Até o Bimestre (b)	% (b/a) x 100
RECEITAS DE TRANSFERÊNCIAS PARA A SAÚDE (XXIX)	46.387.179,00	46.166.974,18	46.073.182,65	99,80
Provenientes da União	29.414.268,00	32.166.341,72	32.112.722,73	99,83
Provenientes dos Estados	16.972.911,00	14.000.632,46	13.960.459,92	99,71
Provenientes de Outros Municípios	0,00	0,00	0,00	0,00
RECEITA DE OPERAÇÕES DE CRÉDITO INTERNAS E EXTERNAS VINCULADAS A SAÚDE (XXX)	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS RECEITAS (XXXI)	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>TOTAL RECEITAS ADICIONAIS PARA FINANCIAMENTO DA SAÚDE (XXXII) = (XXIX + XXX + XXXI)</b>	<b>46.387.179,00</b>	<b>46.166.974,18</b>	<b>46.073.182,65</b>	<b>99,80</b>

DESPESAS COM SAÚDE POR SUBFUNÇÕES E CATEGORIA ECONÔMICA NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA (c)	DESPESAS EMPENHADAS		DESPESAS LIQUIDADAS		DESPESAS PAGAS		Inscritas em Restos a Pagar não Processados (g)
			Até o bimestre (d)	% (d/c) x 100	Até o bimestre (e)	% (e/c) x 100	Até o bimestre (f)	% (f/c) x 100	
ATENÇÃO BÁSICA (XXXIII)	19.044.595,00	35.082.614,09	20.744.789,28	59,13	17.352.106,30	49,46	17.309.874,81	49,34	3.392.682,98
Despesas Correntes	19.044.595,00	32.005.253,08	18.243.199,29	57,00	17.091.631,23	53,40	17.049.399,74	53,27	1.151.568,06
Despesas de Capital	0,00	3.077.361,01	2.501.589,99	81,29	260.475,07	8,46	260.475,07	8,46	2.241.114,92
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XXXIV)	20.052.485,00	30.615.712,14	21.428.175,68	69,99	20.488.688,65	66,92	20.488.688,65	66,92	939.487,03
Despesas Correntes	20.052.485,00	30.315.710,14	21.268.176,68	70,16	20.488.688,65	67,58	20.488.688,65	67,58	779.488,03
Despesas de Capital	0,00	300.002,00	159.999,00	53,33	0,00	0,00	0,00	0,00	159.999,00
SUORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XXXV)	4.155.409,00	4.862.048,30	1.787.753,04	36,77	1.250.005,24	25,71	1.250.005,24	25,71	537.747,80
Despesas Correntes	4.155.409,00	4.862.048,30	1.787.753,04	36,77	1.250.005,24	25,71	1.250.005,24	25,71	537.747,80
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XXXVI)	530.436,00	563.575,58	383.127,06	67,98	337.172,90	59,83	337.172,90	59,83	45.954,16
Despesas Correntes	330.436,00	363.575,58	233.727,06	64,29	187.772,90	51,65	187.772,90	51,65	45.954,16
Despesas de Capital	200.000,00	200.000,00	149.400,00	74,70	149.400,00	74,70	149.400,00	74,70	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XXXVII)	521.472,00	1.097.890,72	702.040,21	63,94	651.432,09	59,33	620.810,64	56,55	50.608,12
Despesas Correntes	521.472,00	1.097.890,72	702.040,21	63,94	651.432,09	59,33	620.810,64	56,55	50.608,12
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (XXXVIII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS SUBFUNÇÕES (XXXIX)	5.096.782,00	5.605.913,49	2.770.344,89	49,42	2.398.301,24	42,78	2.398.301,24	42,78	372.043,65
Despesas Correntes	5.096.782,00	5.605.913,49	2.770.344,89	49,42	2.398.301,24	42,78	2.398.301,24	42,78	372.043,65
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DAS DESPESAS NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO (XL) = (XXXIII + XXXIV + XXXV + XXXVI + XXXVII + XXXVIII+ XXXIX)	49.401.179,00	77.827.754,32	47.816.230,16	61,44	42.477.706,42	54,58	42.404.853,48	54,49	5.338.523,74

DESPESAS TOTAIS COM SAÚDE EXECUTADAS COM RECURSOS PRÓPRIOS E COM RECURSOS TRANSFERIDOS DE OUTROS ENTES	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA (c)	DESPESAS EMPENHADAS		DESPESAS LIQUIDADAS		DESPESAS PAGAS		Inscritas em Restos a Pagar não Processados (g)
			Até o bimestre (d)	% (d/c) x 100	Até o bimestre (e)	% (e/c) x 100	Até o bimestre (f)	% (f/c) x 100	
ATENÇÃO BÁSICA(XLI) = (IV + XXXIII)	35.534.672,00	54.404.136,08	40.053.270,61	73,62	36.597.556,42	67,27	35.938.009,06	66,06	3.455.714,19
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XLII) = (V + XXXIV)	63.915.965,00	78.313.851,14	69.051.637,65	88,17	65.873.002,47	84,11	65.195.226,12	83,25	3.178.635,18
SUORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XLIII) = (VI + XXXV)	11.048.190,00	14.559.757,87	11.483.500,85	78,87	10.243.833,74	70,36	9.676.185,71	66,46	1.239.667,11
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XLIV) = (VII + XXXVI)	1.694.936,00	1.417.904,58	1.233.173,58	86,97	1.187.219,42	83,73	1.173.140,28	82,74	45.954,16
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XLV) = (VIII + XXXVII)	2.091.472,00	2.747.350,72	2.351.201,90	85,58	2.300.593,78	83,74	2.236.141,61	81,39	50.608,12
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (XLVI) = (IX + XXXVIII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS SUBFUNÇÕES (XLVII) = (X + XXXIX)	20.459.282,00	22.539.921,49	19.703.361,84	87,42	18.966.309,89	84,15	18.478.622,45	81,98	737.051,95
TOTAL DAS DESPESAS COM SAÚDE (XLVIII) = (XI + XL)	134.744.517,00	173.982.921,88	143.876.146,43	82,70	135.168.515,72	77,69	132.697.325,23	76,27	8.707.630,71
(-) Despesas da Fonte: Transferências da União - inciso I do art. 5º da Lei Complementar 173/2020	49.401.179,00	77.827.754,32	47.816.230,16	61,44	42.477.706,42	54,58	42.404.853,48	54,49	5.338.523,74
TOTAL DAS DESPESAS EXECUTADAS COM RECURSOS PRÓPRIOS (XLIX)	85.343.338,00	96.155.167,56	96.059.916,27	99,90	92.690.809,30	96,40	90.292.471,75	93,90	3.369.106,97

FONTE: SIOPS, São Paulo 30/01/26 14:53:32

1 - Nos cinco primeiros bimestres do exercício, o acompanhamento será feito com base na despesa liquidada. No último bimestre do exercício, o valor deverá corresponder ao total da despesa empenhada.

2 - Até o exercício de 2018, o controle da execução dos restos a pagar considerava apenas os valores dos restos a pagar não processados (regra antiga). A partir do exercício de 2019, o controle da execução dos restos a pagar considera os restos a pagar processados e não processados (regra nova).

3 - Essas despesas são consideradas executadas pelo ente transferidor.

#### 9.4. Execução orçamentária e financeira de recursos federais transferidos fundo a fundo, segundo bloco de financiamento e programa de trabalho

Bloco de Financiamento	Programas de Trabalho	Valor Transferido em 2025 (Fonte: FNS)	Valor Executado
Estruturação da Rede de Serviços Públicos de Saúde	1030151198581 - ESTRUTURAÇÃO DA REDE DE SERVIÇOS DE ATENÇÃO PRIMÁRIA DE SAÚDE	R\$ 2.765.371,00	2390000,00
	10122512100UW - ASSISTÊNCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR AOS ESTADOS, AO DISTRITO FEDERAL E AOS MUNICÍPIOS PARA O PAGAMENTO DO PISO SALARIAL DOS PROFISSIONAIS DA ENFERMAGEM	R\$ 117.041,88	117041,88
	10128512120YD - EDUCACAO E TRABALHO NA SAUDE	R\$ 4.428,19	4428,19

Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde	10301511900UC - TRANSFERÊNCIA AOS ENTES FEDERATIVOS PARA O PAGAMENTO DOS VENCIMENTOS DOS AGENTES COMUNITÁRIOS DE SAÚDE	R\$ 5.932.344,00	5932344,00
	103015119219A - PISO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE	R\$ 9.638.261,33	6877677,86
	10301511921CE - IMPLEMENTAÇÃO DE POLÍTICAS DE ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE - NACIONAL	R\$ 8.405,65	R\$ 0,00
	1030151192E89 - INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO DOS SERVIÇOS DE ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE PARA CUMPRIMENTO DAS METAS - NACIONAL	R\$ 1.728.133,00	1383129,11
	1030251182E90 - INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO DOS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL PARA CUMPRIMENTO DAS METAS - NACIONAL	R\$ 5.203.000,00	2983308,97
	1030251188585 - ATENÇÃO À SAÚDE DA POPULAÇÃO PARA PROCEDIMENTOS NO MAC	R\$ 5.233.577,49	5233308,97
	10303511720AE - PROMOÇÃO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA E INSUMOS ESTRATÉGICOS NA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE	R\$ 506.521,20	487837,80
	10303511720AH - ORGANIZAÇÃO DOS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA NO SUS	R\$ 6.000,00	0,00
	10304512320AB - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA EXECUÇÃO DE AÇÕES DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA	R\$ 57.233,00	7941,20
	10305512300UB - TRANSFERÊNCIA AOS ENTES FEDERATIVOS PARA O PAGAMENTO DOS VENCIMENTOS DOS AGENTES DE COMBATE ÀS ENDEMIAS	R\$ 321.816,00	321816,00
	10305512320AL - APOIO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA A VIGILÂNCIA EM SAÚDE	R\$ 370.133,18	186968,10
	10305512320AL - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA A VIGILÂNCIA EM SAÚDE	R\$ 158.554,80	90860,19
	10306513320QH - IMPLEMENTAÇÃO DA SEGURANÇA ALIMENTAR E NUTRICIONAL NA SAÚDE	R\$ 37.435,64	R\$ 0,00

Fonte: Fundo Nacional de Saúde (FNS)

1 - Os valores pagos em outro exercício fiscal mesmo tendo sua memória de cálculo e ano anterior, não estarão sendo computados para aquela prestação de contas.

2 - Para efeitos de despesa executada deve ser considerada a despesa empenhada no exercício fiscal.

#### 9.5. Relatório de Execução de Recursos Repassados por Emenda Parlamentar

Ano Proposta	Identificadores				Valores			Monitoramento			
	Número da Proposta	Tipo Proposta	GND	Objeto	Valor Proposta	Valor Empenhado	Valor Desembolsado	Situação	Data de Finalização	Data Provável Finalização	Percentual Execução
2025	36000672585202500	INCREMENTO PAP	CORRENTE	INCREMENTO AO PISO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA	500.000,00	500.000,00	500.000,00	Executado Totalmente			100 %
2025	36000671531202500	INCREMENTO MAC	CORRENTE	INCREMENTO DA MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE (MAC)	2.000.000,00	2.000.000,00	2.000.000,00	Executado Totalmente			100 %
2025	36000671551202500	INCREMENTO PAP	CORRENTE	INCREMENTO AO PISO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA	200.000,00	200.000,00	200.000,00	Executado Totalmente			100 %
2025	36000672602202500	INCREMENTO MAC	CORRENTE	INCREMENTO DA MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE (MAC)	400.000,00	400.000,00	400.000,00	Executado Totalmente			100 %
2025	36000664141202500	INCREMENTO MAC	CORRENTE	INCREMENTO DA MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE (MAC)	803.000,00	803.000,00	803.000,00	Executado Parcialmente		Dez/26	72.64 %
2025	36000720636202500	INCREMENTO MAC	CORRENTE	INCREMENTO DA MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE (MAC)	2.000.000,00	2.000.000,00	2.000.000,00	Não Iniciado		Dez/27	0 %
2025	36000664210202500	INCREMENTO PAP	CORRENTE	INCREMENTO AO PISO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA	565.000,00	565.000,00	565.000,00	Executado Parcialmente		Dez/26	41.79 %

Fonte: InvestSUS - FNS

#### • Análises e Considerações sobre Execução Orçamentária e Financeira

A execução orçamentária da saúde no exercício analisado demonstra elevado nível de eficiência físico-financeira, com percentual de empenho próximo à totalidade da dotação (99,90%), indicando adequado planejamento e capacidade de execução. A liquidação (96,40%) e o pagamento (93,90%) também apresentam desempenho satisfatório, evidenciando boa capacidade de conversão do orçamento em ações efetivas de saúde.

Observa-se que a maior concentração de recursos ocorre na Assistência Hospitalar e Ambulatorial e na Atenção Básica, refletindo coerência com o perfil assistencial do SUS municipal. Contudo, identifica-se menor execução em despesas de capital, especialmente na média e alta complexidade, sugerindo necessidade de aprimoramento na execução de investimentos estruturais.

No que se refere ao financiamento, destaca-se a forte participação de receitas próprias, com aplicação de 25,90% em saúde, superando significativamente o mínimo constitucional de 15%, o que caracteriza alto compromisso fiscal com o setor.

Os indicadores financeiros evidenciam ainda elevada dependência de serviços terceirizados e instituições privadas sem fins lucrativos, o que, embora contribua para a ampliação da oferta assistencial, requer monitoramento contínuo quanto à eficiência e custo-efetividade.

Quanto às transferências fundo a fundo, verifica-se execução heterogênea entre programas, com alguns recursos integralmente executados e outros com baixa execução, indicando necessidade de melhor alinhamento entre planejamento, habilitação e operacionalização das ações financiadas.

Por fim, a execução de emendas parlamentares apresenta, em sua maioria, alto desempenho (100%), com poucos casos de execução parcial ou não iniciada, sugerindo necessidade de aperfeiçoamento no acompanhamento e cronograma de execução desses recursos.

De forma geral, o cenário é plenamente satisfatório quanto à execução orçamentária, com destaque positivo para o cumprimento ampliado do financiamento mínimo, porém com oportunidades de melhoria na execução de investimentos e na gestão de recursos vinculados.

## 10. Auditorias

Não há informações cadastradas para o período das Auditorias.

Fonte: Sistema Nacional de Auditoria do SUS (SISAUD-SUS)

Data da consulta: 25/03/2026.

### Outras Auditorias

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditória	Unidade Auditada	Finalidade	Status
21295/2025	Secretaria Municipal de Saúde	Secretaria Municipal de Saúde - Unidade de Avaliação e Controle	Guias e documentos enviado pela Unilabs Diagnósticos Integrados LTDA	Conferência técnica e contratual, acompanhamento da produção do período de 01 a 30 de novembro 2025 , apontamentos de inconformidades à gestora do contrato (MP 10126 2022 / contrato 077/2022 . aditamento 102/2024)	Concluído
Recomendações	Não houveram inconsistências				
Encaminhamentos	Toda a documentação referente à conferência foi encaminhada à gestora do contrato, foi digitalizada para arquivo no setor UAC, e então os documentos originais assinados foram encaminhados ao Setor Financeiro da Saúde.				
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditória	Unidade Auditada	Finalidade	Status
19872/2025	Secretaria Municipal de Saúde	Secretaria Municipal de Saúde - Unidade de Avaliação e Controle	Contrato para prestação de serviço - Objeto exames mamografias e Raio X	Conferência técnica e contratual, acompanhamento da produção do período de 01 a 31 de outubro 2025 , apontamentos de inconformidades à gestora do contrato (MP 6622/2025 , contrato 057/2025)	Concluído
Recomendações	nada consta				
Encaminhamentos	Envio do relatório ao gestor do contrato e posteriormente ao setor financeiro da saúde.				
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditória	Unidade Auditada	Finalidade	Status
00435/2026	Secretaria Municipal de Saúde	Secretaria Municipal de Saúde - Unidade de Avaliação e Controle	Guias e documentos enviado pela Unilabs Diagnósticos Integrados LTDA	Conferência técnica e contratual, acompanhamento da produção do período de 01 a 15 de dezembro 2025 , apontamentos de inconformidades à gestora do contrato (077/2022 . aditamento 102/2024)	Concluído
Recomendações	Não houveram inconsistências				
Encaminhamentos	Toda a documentação referente à conferência foi encaminhada à gestora do contrato, foi digitalizada para arquivo no setor UAC, e então os documentos originais assinados foram encaminhados ao Setor Financeiro da Saúde.				
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditória	Unidade Auditada	Finalidade	Status
18774/2025	Secretaria Municipal de Saúde/Atenção Especializada	Secretaria Municipal de Saúde - Unidade de Avaliação e Controle	Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais de Caieiras - APAE	Conferência dos atendimentos informados e serviços prestado no período de 01 a 30 de setembro 2025 através de visita in loco com checklist e amostragem de prontuários	Concluído
Recomendações	nada consta				
Encaminhamentos	Relatórios de prestação de contas encaminhados ao gestor do contrato				
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditória	Unidade Auditada	Finalidade	Status
17384/2025	Secretaria Municipal de Saúde	Secretaria Municipal de Saúde - Unidade de Avaliação e Controle	Contrato para prestação de serviço -Objeto USG para população	Conferência técnica e contratual, acompanhamento da produção do período de 01 a 30 de setembro 2025 , apontamentos de inconformidades à gestora do contrato ( MP 16067/2023 , contrato 107/2023, aditamento 150/2024)	Concluído
Recomendações	Nada consta				
Encaminhamentos	envio do relatório a gestora do contrato posteriormente enviado ao setor financeiro da saúde				
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditória	Unidade Auditada	Finalidade	Status

19323/2025	Secretaria Municipal de Saúde	Secretaria Municipal de Saúde - Unidade de Avaliação e Controle	Contrato para prestação de serviço -Objeto USG para população	Conferência técnica e contratual, acompanhamento da produção do período de 01 a 31 de novembro 2025 , apontamentos de inconformidades à gestora do contrato ( MP 16067/2023 , contrato 107/2023, aditamento 150/2024)	Concluído
Recomendações	nada consta				
Encaminhamentos	Contrato para prestação de serviço -Objeto USG para população				
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
000674/2026	Secretaria Municipal de Saúde	Secretaria Municipal de Saúde - Unidade de Avaliação e Controle	Contrato para prestação de serviço -Objeto USG para população	Conferência técnica e contratual, acompanhamento da produção do período de 01 a 31 de dezembro 2025 , apontamentos de inconformidades à gestora do contrato ( MP 16067/2023 , contrato 107/2023, aditamento 121/2025)	Concluído
Recomendações	nada consta				
Encaminhamentos	Envio do relatório ao gestor do contrato e posteriormente ao setor financeiro da saúde.				
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
19136/2025	Secretaria Municipal de Saúde	Secretaria Municipal de Saúde - Unidade de Avaliação e Controle	Contrato para prestação de serviço - Objeto exames de mamografias e Raio X	Conferência técnica e contratual, acompanhamento da produção do período de 01 a 30 de setembro 2025 , apontamentos de inconformidades à gestora do contrato (MP 6622/2025 , contrato 057/2025)	Concluído
Recomendações	nada consta				
Encaminhamentos	Envio do relatório ao gestor do contrato e posteriormente ao setor financeiro da saúde.				
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
18656/2025	Secretaria Municipal de Saúde	Secretaria Municipal de Saúde - Unidade de Avaliação e Controle	Guias e documentos enviado pela Unilabs Diagnósticos Integrados LTDA	Conferência técnica e contratual, acompanhamento da produção do período de 16 a 30 de setembro 2025 , apontamentos de inconformidades à gestora do contrato.(PM 10126/2022/ CONTRATO 077/2022 . aditamento 101/2025)	Concluído
Recomendações	Se atentar à qualidade das impressões dos laudos da UBS Laranjeiras.				
Encaminhamentos	Toda a documentação referente à conferência foi encaminhada à gestora do contrato, foi digitalizada para arquivo no setor UAC, e então os documentos originais assinados foram encaminhados ao Setor Financeiro da Saúde.				
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
20320/2025	Secretaria Municipal de Saúde	Secretaria Municipal de Saúde - Unidade de Avaliação e Controle	Guias e documentos enviado pela Unilabs Diagnósticos Integrados LTDA	Conferência técnica e contratual, acompanhamento da produção do período de 01 a 31 de outubro 2025 , apontamentos de inconformidades à gestora do contrato (PM 10126/2022 / 077/2022 . aditamento 101/2025)	Concluído
Recomendações	Se atentarem mais na logística: para garantir a disponibilidade de todos os materiais necessários para as coletas nas unidades e preservar a qualidade das amostras para diminuir os números de recoletas				
Encaminhamentos	Toda a documentação referente à conferência foi encaminhada à gestora do contrato, foi digitalizada para arquivo no setor UAC, e então os documentos originais assinados foram encaminhados ao Setor Financeiro da Saúde.				
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
21472/2025	Secretaria Municipal de Saúde	Secretaria Municipal de Saúde - Unidade de Avaliação e Controle	Contrato para prestação de serviço -Objeto exames mamografia e Raio X	Conferência técnica e contratual, acompanhamento da produção do período de 01 a 30 de novembro 2025 , apontamentos de inconformidades à gestora do contrato (MP 6622/2025 , contrato 057/2025)	Concluído
Recomendações	nada consta				
Encaminhamentos	Envio do relatório ao gestor do contrato e posteriormente ao setor financeiro da saúde				
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status

20925/2025	Secretaria Municipal de Saúde	Secretaria Municipal de Saúde - Unidade de Avaliação e Controle	Contrato para prestação de serviço -Objeto USG para população	Conferência técnica e contratual, acompanhamento da produção do período de 01 a 21 de Novembro 2025 , apontamentos de inconformidades à gestora do contrato ( MP 16067/2023 , contrato 107/2023, aditamento 150/2024)	Concluído
Recomendações	nada consta				
Encaminhamentos	Envio do relatório para gestora do contrato e posteriormente para o setor financeiro da saúde.				
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
17685/2025	Secretaria Municipal de Saúde	Secretaria Municipal de Saúde - Unidade de Avaliação e Controle	guias e documentos da Labcenter Diagnósticos Integrados	Conferência técnica e contratual, acompanhamento da produção do período de 01 a 15 de setembro 2025 , apontamentos de inconformidades à gestora do contrato (PM 10126/2022/ contrato 077/2022 / aditamento 102/2024)	Concluído
Recomendações	Se atentar aos exames que não são recomendados de forma rotineira e exigem uma fundamentação clínica para não serem descontados novamente. Melhorar a logística para não atrasar os laudos na Unidade Básica de Saúde do bairro Santa Inês e a qualidade das impressões dos laudos da UBS Vila dos Pinheiros.				
Encaminhamentos	Toda a documentação referente à conferência foi encaminhada à gestora do contrato, foi digitalizada para arquivo no setor UAC, e então os documentos originais assinados foram encaminhados ao Setor Financeiro da Saúde.				
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
20406/2025	Secretaria Municipal de Saúde/Atenção Especializada	Secretaria Municipal de Saúde - Unidade de Avaliação e Controle	Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais de Caieiras - APAE	Conferência dos atendimentos informados e serviços prestado no período de 01 a 31 de outubro 2025 através de visita in loco com checklist e amostragem de prontuários	Concluído
Recomendações	nada consta				
Encaminhamentos	Relatórios de prestação de contas encaminhados ao gestor do contrato				
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
002242/2026	Secretaria Municipal de Saúde/Atenção Especializada	Secretaria Municipal de Saúde - Unidade de Avaliação e Controle	Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais de Caieiras - APAE	Conferência dos atendimentos informados e serviços prestado no período de 01 a 31 de dezembro 2025 através de visita in loco com checklist e amostragem de prontuários	Concluído
Recomendações	nada consta				
Encaminhamentos	Relatórios de prestação de contas encaminhados ao gestor do contrato				
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
17563/2025	Secretaria Municipal de Saúde	Secretaria Municipal de Saúde - Unidade de Avaliação e Controle	Contrato para prestação de serviço - Objeto diagnostico de Oftalmologia para pop.	Conferência técnica e contratual, acompanhamento da produção do período de 01 a 30 de setembro 2025 , apontamentos de inconformidades à gestora do contrato (MP 9919/2023 , contrato 077/2023, aditamento 073/2025)	Concluído
Recomendações	nada consta				
Encaminhamentos	envio do relatório ao gestor do contrato e posteriormente para o setor financeiro da saúde.				
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
21307/2025	Secretaria Municipal de Saúde/Atenção Especializada	Secretaria Municipal de Saúde - Unidade de Avaliação e Controle	Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais de Caieiras - APAE	Conferência dos atendimentos informados e serviços prestado no período de 01 a 30 de novembro 2025 através de visita in loco com checklist e amostragem de prontuários	Concluído
Recomendações	nada consta				
Encaminhamentos	Relatórios de prestação de contas encaminhados ao gestor do contrato				
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
14645/2025	Secretaria Municipal de Saúde	Secretaria Municipal de Saúde - Unidade de Avaliação e Controle	Guias e documentos enviado pela Vitlab Laboratório de Análises Clínicas LTDA.	Conferência técnica e contratual, acompanhamento da produção do período de 16 a 31 de dezembro 2025 , apontamentos de inconformidades à gestora do contrato (contrato 077/2025)	Andamento

Recomendações	<p>Dia 28/02/2026 foram apresentados os fluxos de informação necessários para a prestação de serviços laboratoriais no município, visando a padronização, transparência e eficiência nos processos de faturamento e produção: Relatórios de Faturamento - diários, decendiais consolidados por posto e consolidados por convênio, mensal consolidado por posto e consolidado mensal por convênio - suas formas e conteúdo; periodicidade e prazos; relatórios consolidados por exames para a produção de BPA-I suas formas, conteúdo e prazo; os cuidados com as informações pessoais dos pacientes para cumprir a LGPD. Se atentarem ao Termo de referência para não realizarem exames fora do contrato e o procedimento caso haja real necessidade do exame. Se atentarem aos exames que não são recomendados de forma rotineira e exigem uma fundamentação clínica.</p>
Encaminhamentos	No aguardo dos relatórios de faturamento contendo todas as informações necessárias para o processamento da produção e possibilitar o pagamento

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
20745/2025	Secretaria Municipal de Saúde	Secretaria Municipal de Saúde - Unidade de Avaliação e Controle	Contrato para prestação de serviço -Objeto USG para população	Conferência técnica e contratual, acompanhamento da produção do período de 01 a 30 de novembro 2025 , apontamentos de inconformidades à gestora do contrato (MP 9919/2023 , contrato 077/2023, aditamento 073/2025)	Concluído

Recomendações	nada consta
Encaminhamentos	Envio do relatório ao gestor do contrato e posteriormente ao setor financeiro da saúde.

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
000918/2026	Secretaria Municipal de Saúde	Secretaria Municipal de Saúde - Unidade de Avaliação e Controle	Contrato para prestação de serviço - Objeto diagnostico de Oftalmologia para pop.	Conferência técnica e contratual, acompanhamento da produção do período de 01 a 31 de dezembro 2025 , apontamentos de inconformidades à gestora do contrato (MP 9919/2023 , contrato 077/2023, aditamento 073/2025)	Concluído

Recomendações	nada consta
Encaminhamentos	Envio do relatório ao gestor do contrato e posteriormente ao setor financeiro da saúde. .

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
001345/2026	Secretaria Municipal de Saúde	Secretaria Municipal de Saúde - Unidade de Avaliação e Controle	Contrato para prestação de serviço - Objeto exames de mamografia e Raio X	Conferência técnica e contratual, acompanhamento da produção do período de 01 a 31 de dezembro 2025 , apontamentos de inconformidades à gestora do contrato (MP 6622/2025 , contrato 057/2025)	Concluído

Recomendações	Nada Consta
Encaminhamentos	Envio do relatório ao gestor do contrato e posteriormente ao setor do financeiro da saúde.

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
20927/2025	Secretaria Municipal de Saúde	Secretaria Municipal de Saúde - Unidade de Avaliação e Controle	Contrato para prestação de serviço -Objeto USG para população	Conferência técnica e contratual, acompanhamento da produção do período de 22 a 30 de novembro 2025 , apontamentos de inconformidades à gestora do contrato ( MP 16067/2023 , contrato 107/2023, aditamento 121/2025)	Concluído

Recomendações	nada consta
Encaminhamentos	Envio do relatório para a gestora do contrato e posteriormente para o setor financeiro da saúde .

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
19379/2025	Secretaria Municipal de Saúde	Secretaria Municipal de Saúde - Unidade de Avaliação e Controle	Contrato para prestação de serviço - Objeto diagnostico de Oftalmologia para pop.	Conferência técnica e contratual, acompanhamento da produção do período de 01 a 31 de outubro 2025 , apontamentos de inconformidades à gestora do contrato (MP 9919/2023 , contrato 077/2023, aditamento 073/2025)	Concluído

Recomendações	nada consta
Encaminhamentos	Envio do relatório ao gestor do contrato e posteriormente ao setor financeiro da saúde. .

Fonte: DIGISUS Gestor - Módulo Planejamento (DIGISUSGMP) - Consulta Online  
Data da consulta: 25/03/2026.

• Análises e Considerações sobre Auditorias

Referente ao 1º RDQA:

A análise das auditorias realizadas entre janeiro e abril de 2025 permite observar a atuação da gestão municipal no monitoramento e controle dos serviços prestados no âmbito do SUS. No período, foram realizadas 11 visitas in loco, distribuídas de forma variável ao longo dos meses: 1 em janeiro, 6

em fevereiro, 3 em março e 1 em abril. Tendo como objetivo fiscalizar os contratos: Santa Casa de São Bernardo do Campos e APAE Caieiras, as orientações, quando necessárias foram encaminhadas ao gestor do contrato. Também ocorreu a fiscalização referente ao controle interno na UBS Laranjeiras, os apontamentos foram encaminhados a controladoria interna e a diretoria de atenção primária.

No que se refere à análise dos serviços contratados, houve uma constância nos procedimentos de auditoria documental, com 6 auditorias mensais, referente aos contratos de exames e consultas, totalizando 24 ações no quadrimestre. Esse padrão reforça o compromisso da gestão com o acompanhamento contínuo dos contratos firmados, contribuindo para a transparência, a regularidade das entregas e a garantia da correta aplicação dos recursos públicos.

Adicionalmente, a gestão municipal destaca que o controle das auditorias será aprimorado, com o desenvolvimento de mecanismos mais sistemáticos de registro, acompanhamento e análise das ações fiscalizatórias. Isso permitirá não apenas ampliar a cobertura das auditorias, mas também garantir maior efetividade na tomada de decisões e na correção de eventuais inconformidades.

Em síntese, os dados evidenciam uma atuação diligente da auditoria municipal, com destaque para a continuidade nas análises dos contratos e uma presença ainda pontual nas unidades de saúde. O fortalecimento do controle das auditorias e a ampliação das visitas in loco contribuirão significativamente para a qualificação da gestão do SUS no município.

Referente ao 2º RDQA:

A análise das auditorias realizadas entre maio a agosto de 2025 permite observar a atuação da gestão municipal no monitoramento e controle dos serviços prestados no âmbito do SUS. No período, foram realizadas 4 visitas in loco distribuídas ao longo dos meses. Tendo como objetivo fiscalizar os contratos: APAE Caieiras, as orientações, quando necessárias foram encaminhadas ao gestor do contrato.

No que se refere à análise dos serviços contratados, houve uma constância nos procedimentos de auditoria documental, com 6 auditorias mensais, referente aos contratos de exames e consultas, totalizando 28 ações no quadrimestre. Esse padrão reforça o compromisso da gestão com o acompanhamento contínuo dos contratos firmados, contribuindo para a transparência, a regularidade das entregas e a garantia da correta aplicação dos recursos públicos.

Adicionalmente, a gestão municipal destaca que o controle das auditorias será aprimorado, com o desenvolvimento de mecanismos mais sistemáticos de registro, acompanhamento e análise das ações fiscalizatórias. Isso permitirá não apenas ampliar a cobertura das auditorias, mas também garantir maior efetividade na tomada de decisões e na correção de eventuais inconformidades.

Em síntese, os dados evidenciam uma atuação diligente da auditoria municipal, com destaque para a continuidade nas análises dos contratos e uma presença ainda pontual nas unidades de saúde. O fortalecimento do controle das auditorias e a ampliação das visitas in loco contribuirão significativamente para a qualificação da gestão do SUS no município.

Referente ao 3º RDQA:

No período analisado, não constam registros de Auditorias no SISAUD-SUS, conforme consulta realizada em 28/01/2026. No entanto, observa-se a realização sistemática de Outras Auditorias, devidamente registradas no módulo de Planejamento do DIGISUSGMP, conduzidas pela Unidade de Avaliação e Controle (UAC) da Secretaria Municipal de Saúde.

As auditorias realizadas concentraram-se, majoritariamente, em conferências técnicas e contratuais, com acompanhamento da produção de serviços prestados por fornecedores contratualizados, incluindo exames laboratoriais, exames de imagem (USG, mamografia, raio-X), oftalmologia e serviços prestados por entidades conveniadas, como a APAE. As ações abrangeram diferentes períodos do segundo semestre de 2025, contemplando verificações documentais, análise de faturamento, visitas in loco, checklists e amostragem de prontuários.

De modo geral, a maior parte dos processos foi concluída sem apontamento de inconsistências, evidenciando conformidade entre a produção apresentada, os termos contratuais e os fluxos estabelecidos. Quando identificadas, as recomendações estiveram relacionadas principalmente a ajustes operacionais e de qualidade, tais como melhoria na logística de coleta, atenção à qualidade das impressões de laudos, cumprimento rigoroso do termo de referência, fundamentação clínica para exames não rotineiros e observância às diretrizes da LGPD no tratamento das informações dos pacientes.

Destaca-se, ainda, que os encaminhamentos adotados seguiram fluxo administrativo regular, com envio dos relatórios às gestoras dos contratos, digitalização e arquivamento no setor responsável e posterior encaminhamento ao setor financeiro para fins de processamento e pagamento. Apenas um processo encontrava-se em andamento na data da consulta, aguardando o envio de relatórios de faturamento consolidados para viabilizar a continuidade do trâmite administrativo.

Dessa forma, as auditorias realizadas no período demonstram atuação contínua da UAC no controle, monitoramento e qualificação da execução contratual, contribuindo para a transparência, regularidade dos gastos públicos e aprimoramento dos serviços ofertados à população, em consonância com os princípios do Sistema Único de Saúde.

## 11. Análises e Considerações Gerais

A análise consolidada do Relatório Anual de Gestão de 2025 evidencia que o município de Caieiras manteve a operacionalização regular das ações e serviços de saúde, garantindo oferta assistencial em todos os níveis de atenção e assegurando o cumprimento das diretrizes estabelecidas no Plano Municipal de Saúde 2022-2025. O período analisado demonstra a continuidade da organização da rede de atenção à saúde, com forte protagonismo da Atenção Primária, que se apresenta como ordenadora do cuidado e principal porta de entrada do sistema.

Observa-se que a produção de serviços no SUS foi expressiva, refletindo a capacidade instalada do município e o acesso ampliado da população às ações de promoção, prevenção, diagnóstico e tratamento. Destacam-se os elevados volumes de atendimentos na Atenção Básica, bem como a significativa produção de procedimentos ambulatoriais especializados e de urgência e emergência, indicando elevada demanda assistencial e atuação integrada entre os pontos de atenção.

No campo epidemiológico, o perfil de morbimortalidade mantém coerência com o padrão observado em municípios de médio porte, com predominância de doenças crônicas não transmissíveis, especialmente as relacionadas ao aparelho circulatório, neoplasias e doenças respiratórias, associadas ao processo de envelhecimento populacional. Tal cenário reforça a necessidade de fortalecimento das ações de cuidado contínuo e manejo de condições crônicas no âmbito da Atenção Primária e da Atenção Especializada.

A rede física municipal apresenta predomínio de estabelecimentos sob gestão própria, evidenciando elevada governabilidade sobre a organização dos serviços. Entretanto, observa-se a necessidade de constante atualização dos sistemas de informação oficiais, especialmente o CNES, a fim de garantir maior fidedignidade entre a realidade assistencial e os registros nacionais utilizados para planejamento e financiamento.

No que se refere à força de trabalho, verifica-se predominância de vínculos públicos permanentes, com tendência de ampliação da estabilidade dos profissionais ao longo dos últimos anos, fator que contribui para a continuidade do cuidado e fortalecimento institucional do SUS municipal. Contudo, permanece a dependência de vínculos indiretos, especialmente para categorias médicas, o que sinaliza necessidade de estratégias estruturantes de provimento e fixação de profissionais.

Do ponto de vista da gestão, o município demonstrou conformidade com os instrumentos legais de planejamento e transparência, com apresentação dos relatórios trimestrais e utilização dos sistemas oficiais para monitoramento das ações. O Relatório Anual de Gestão cumpre, assim, seu papel como instrumento de avaliação, subsidiando a tomada de decisão e o aprimoramento das políticas públicas de saúde.

De forma geral, o desempenho da gestão pode ser classificado como positivo, com manutenção da oferta de serviços, ampliação do acesso e consolidação da rede de atenção, embora persistam desafios relacionados à qualificação do cuidado, integração assistencial, gestão da informação e equilíbrio entre demanda e capacidade instalada.

## 12. Recomendações para o Próximo Exercício

- Análises e Considerações sobre Recomendações para o Próximo Exercício

Considerando os achados do período analisado, recomenda-se que a gestão municipal de saúde direcione esforços estratégicos para o aprimoramento da qualidade, eficiência e resolutividade do sistema, com foco nos seguintes eixos:

Inicialmente, destaca-se a necessidade de fortalecimento da Atenção Primária à Saúde, com ampliação de sua capacidade resolutiva, qualificação do cuidado às condições crônicas e intensificação das ações de promoção e prevenção, de modo a reduzir a demanda por atendimentos de urgência e procedimentos especializados.

Recomenda-se o aprimoramento da regulação do acesso, com organização mais eficiente das filas e tempos de espera, especialmente para consultas especializadas e exames diagnósticos, promovendo maior equidade e racionalidade na utilização dos serviços.

No âmbito da gestão do trabalho, sugere-se a adoção de estratégias para redução da dependência de vínculos indiretos, especialmente na área médica, com incentivo à contratação direta, valorização profissional e fortalecimento das políticas de educação permanente.

Quanto à rede assistencial, recomenda-se a continuidade da expansão e qualificação dos serviços especializados, alinhada às necessidades epidemiológicas do município, bem como o fortalecimento da integração entre os níveis de atenção, com foco na continuidade do cuidado.

No campo da informação em saúde, é fundamental aprimorar a qualidade, consistência e tempestividade dos dados registrados nos sistemas oficiais, além de promover a integração entre bases de dados locais e nacionais, fortalecendo o uso da informação como instrumento de gestão.

Adicionalmente, recomenda-se o fortalecimento das ações de Vigilância em Saúde, com ênfase no monitoramento de agravos prioritários e na atuação preventiva, especialmente frente ao cenário de doenças crônicas e eventos evitáveis.

Por fim, destaca-se a importância de manter o alinhamento entre os instrumentos de planejamento (PMS, PAS e RAG), assegurando coerência entre metas, indicadores e execução orçamentária, bem como o fortalecimento do controle social, por meio da participação ativa do Conselho Municipal de Saúde.

---

EDUARDO VIUDES DOS SANTOS  
Secretário(a) de Saúde  
CAIEIRAS/SP, 2025

## Parecer do Conselho de Saúde

### Dados Demográficos e de Morbimortalidade

- Considerações:  
Sem Parecer

### Dados da Produção de Serviços no SUS

- Considerações:  
Sem Parecer

### Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

- Considerações:  
Sem Parecer

### Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

- Considerações:  
Sem Parecer

### Programação Anual de Saúde - PAS

- Considerações:  
Sem Parecer

### Indicadores de Pactuação Interfederativa

- Considerações:  
Sem Parecer

### Execução Orçamentária e Financeira

- Considerações:  
Sem Parecer

### Auditorias

- Considerações:  
Sem Parecer

### Análises e Considerações Gerais

- Parecer do Conselho de Saúde:  
Sem Parecer

### Recomendações para o Próximo Exercício

- Considerações:  
Sem Parecer

Status do Parecer: Em Análise no Conselho de Saúde

CAIEIRAS/SP, 25 de Março de 2026

---

Conselho Municipal de Saúde de Caieiras